

高雄榮民總醫院護理部契約行政助理甄選考試紀錄表

契約行政助理

考試日期：108年08月07日

入場證編號：_____（護理部統一編號）

姓名		身分證字號				粘貼2吋照片 背面請寫姓名
英文名字						
出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
身高	公分	體重	公斤			
榮民子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（寄證明文件）	原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（寄證明文件）			
就業弱勢者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請註明種類：_____）（寄證明文件）					
聯絡電話	(H) _____（務必填寫）	(手機)	_____（務必填寫）			
通訊地址						
E-mail						

學 歷

（畢業學校1：填最高學歷，若此學制/學科系為二專、二技者須續填畢業學校2之學歷及學制/學科系）

畢業學校	1. _____	2. _____
學制/學科系	_____	
畢業日期	_____	
預估到職時間	<input type="checkbox"/> 隨時	
	<input type="checkbox"/> 年 月 日（審慎評估後填寫）	
目前是否在學就讀	<input type="checkbox"/> 是（預計畢業時間： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 否（此項務必勾選）	

經歷

服務機關(勿填實習經驗)	工作單位	職稱	起迄日期
1.			
2.			
3.			
本院實習經驗	<input type="checkbox"/> 是（地點：_____） <input type="checkbox"/> 否		
本院志工經驗	<input type="checkbox"/> 是（地點：_____） <input type="checkbox"/> 否		

家庭狀況

稱謂	姓名	存/歿	年齡	職業	其他家屬(只填人數)			
父					兄	人	姐	人
母					弟	人	妹	人
配偶					子	人	女	人

面試官蓋章

※以上填寫屬實請簽名：_____

護理長/督導長	副主任	主任