

高雄榮民總醫院護理部契約護理(職務代理人)甄選考試紀錄表

門診契約護理(職務代理)

考試日期：113年 08月 08日

入場證編號：_____ (護理部統一編號) 護理師證書字號：護理字第_____號(必填)

| | | | | |
|----------|---|------|---|--|
| 姓名 | 身分證字號 | | | |
| 英文名字 | 是否具有雙重國籍 | | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 其他 | 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 | | | | |

粘貼2吋未戴帽
照片背面請寫姓名

是否具亞洲語系第二外國語言 是 請填語系(_____) 否

學 歷

(畢業學校1：填護理最高學歷，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 隨時
 年 月 日 (審慎評估後填寫)

目前是否在學就讀 是 (預計畢業時間： 年 月 日) 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 |

曾受過的護理專業訓練

居家照護 安寧護理 精神護理 血液透析 健檢護證書

加護護理(醫學中心) 職業安全衛生教育訓練 其他_____

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 |
|---------|-----|----|
| | | |