

高雄榮民總醫院護理部契約護理甄選考試紀錄表

報考職務：輪值三班病房 儲訓專科護理師 住宿型長照機構

考試日期：(請自行填寫應考日期)

應考編號：_____ (護理部統一編號) **護理師證書字號：護理字第_____號**

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	粘貼2吋 未戴帽照片 背面請寫姓名				
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											
是否具亞洲語系第二外國語言	<input type="checkbox"/> 是 請填語系(_____) <input type="checkbox"/> 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	<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 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 血液透析相關證書 加護護理 (醫學中心)
手術室全期護理 專科護理師及格證書 專科護理師訓練證明 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
---------	-----	----

--	--	--