

# 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：契約護理

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	
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					
<b>學 歷</b>						
(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	<input type="checkbox"/> 是 (預計畢業時間：年 月 日) <input type="checkbox"/> 否 (此項務必勾選)					

粘貼 2 吋  
未戴帽照片  
背面請寫姓名

## 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
---------	-----	----

--	--	--