

高雄榮民總醫院護理部契約照顧服務員甄選考試紀錄表

契約照服員

考試日期：(請自行填入應考日期)

應考編號：_____ (護理部統一編號)

姓名			身分證字號			
英文名字						
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					

粘貼 2 吋未戴帽
照片背面請寫姓名

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 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

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