

屏東榮民總醫院龍泉院區徵才基本資料表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡：
榮民(眷)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	役 畢	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
連絡電話		行動電話		
通訊地址				
電子信箱				
視力	<input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 近視：_____度 <input type="checkbox"/> 遠視：_____度；矯正： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
學 歷	就學： _____學校_____科(系)			
	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技			
	畢業： _____學校 _____科(系)			
	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技			
證書類別				
經 歷	服務單位、科別	職 稱	起迄時間	
擅長語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚			

應徵者簽章：

填表日期： 年 月 日