

屏東榮民總醫院暨龍泉分院護理部契約護理師甄選考試紀錄表 總院區

約用實習護理師

考試日期(請自行填寫考試日期)：

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		是	否
出生日期	年	月	日	性別	女	男
身高	公分		體重	公斤		
榮民子女	是 否 (寄證明文件)		原住民	是 否 (寄證明文件)		
就業弱勢者	是 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	是 請填語系()		否			
學 歷(畢業學校填護理最高學歷)						
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)					

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.			
實習經驗	是 (地點：) 否		
志工經驗	是 (地點：) 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

最感興趣的 3 個工作科別

曾受過的護理專業訓練

<input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 婦產科	<input type="checkbox"/> 居家照護 <input type="checkbox"/> 安寧護理 <input type="checkbox"/> 精神護理 <input type="checkbox"/> 血液透析
<input type="checkbox"/> RCW(龍泉) <input type="checkbox"/> 身心科(龍泉) <input type="checkbox"/> 護理之家(龍泉) <input type="checkbox"/> 其他___ (請依序填 1, 2, 3. .)	<input type="checkbox"/> 加護護理 (醫學中心) <input type="checkbox"/> 手術室全期護理
	<input type="checkbox"/> 專科護理師證書 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生訓練 <input type="checkbox"/> 其他_____

面試官蓋章

※以上填寫屬實請簽名：_____

副護理長/護理長	副主任	主任