

# 屏東榮民總醫院護理部契約臨床護理甄選考試紀錄表

契約臨床護理(手術專責護理師)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	粘貼 2 吋 未戴帽照片 背面請寫姓名			
出生日期	年	月	日	性別	女	男		婚姻	已婚	未婚
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 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	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)									

## 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

## 曾受過的護理專業訓練(需佐證資料)

<input type="checkbox"/> 手術室全期護理	<input type="checkbox"/> 安寧護理	<input type="checkbox"/> 精神護理	<input type="checkbox"/> 血液透析	<input type="checkbox"/> 居家照護
<input type="checkbox"/> 加護護理 (醫學中心)				
<input type="checkbox"/> 專科護理師及格證書 <input type="checkbox"/> 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：\_\_\_\_\_

副護理長/護理長	副主任	主任