

屏東榮民總醫院護理部門診契約護理(職務代理人)甄選考試紀錄表

門診契約護理(職務代理人)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)									

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"/> 其他 _____ (請於 依序填 1, 2, 3...)	<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"/> 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