

屏東榮民總醫院護理部契約行政助理甄選考試紀錄表

契約行政助理 考試日期：

入場證編號：_____ (護理部統一編號)

姓名			身分證字號			粘貼 2 吋 未戴帽照片 背面請寫姓名		
英文名字			是否具有雙重國籍	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否			
出生日期	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男		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							
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	<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	<input type="checkbox"/> 是 (預計畢業時間： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 是 (地點：) <input type="checkbox"/> 否		
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

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"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 小兒科 <input type="checkbox"/> 其他_____	<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"/> 專科護理師及格證書 <input type="checkbox"/> 專科護理師訓練證明 <input type="checkbox"/> 其他_____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(請於 依序填 1, 2, 3...)

面試官蓋章

※以上填寫屬實請簽名：_____

副護理長/督導長	副主任	主任