



# 天成醫療體系 應試人員履歷表

天晟醫院 天成醫院 天祥醫院

應徵項目：\_\_\_\_\_

應徵日期：\_\_\_\_\_

姓名		身份證字號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日(民國年/月/日) 年 月 日		行動電話			
通訊地址：( <input type="checkbox"/> 自宅、 <input type="checkbox"/> 租屋、 <input type="checkbox"/> 其它 _____)								聯絡市話		
電子信箱(E-mail)：				婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鯨(寡)居						
役別/軍種： <input type="checkbox"/> 退役 <input type="checkbox"/> 免役		原住民身份 <input type="checkbox"/> 是 _____ 族 <input type="checkbox"/> 否		身心障礙者身分： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度；障礙類別：_____						
血型	身高(cm)	體重(kg)	語言能力(優\好\平)： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英文 其它語文：_____ 聽_____ 說_____ 讀_____ 寫_____					出生地		
學校名稱			主修學科		起迄(年月 - 年月)		畢	肄	結	照片
學歷	高中 / 高職									
	大專( <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專)									
	大學( <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技)									
	研究所									
證照： <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 放射師 <input type="checkbox"/> 檢驗師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> ICU train <input type="checkbox"/> 護理職級 _____ <input type="checkbox"/> 照顧服務員單一級 <input type="checkbox"/> 其它：_____										
您從何管道得知此工作機會： <input type="checkbox"/> 104 人力銀行 <input type="checkbox"/> 1111 人力銀行 <input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 其它 _____								在本公司服務之親友姓名		
<input type="checkbox"/> 經由推薦，推薦人 _____ (關係：_____)										
工作經歷	自年 / 月	至年 / 月	公司名稱		月薪(含津貼)	月薪(不含津貼)	離職原因			
	自年 / 月	至年 / 月	公司名稱		月薪(含津貼)	月薪(不含津貼)	離職原因			
	自年 / 月	至年 / 月	公司名稱		月薪(含津貼)	月薪(不含津貼)	離職原因			
	自年 / 月	至年 / 月	公司名稱		月薪(含津貼)	月薪(不含津貼)	離職原因			
其它專長\特殊技能					交通工具(汽機車需具照) <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 其它：_____					
親 屬 資 料					是否曾經參與本體系面試(不論錄取與否)？ 如是，請詳細說明。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 日期：_____ 面試職務：_____					
關係	姓名	年齡	職業	同住	是否曾經申請並經錄用本體系之工作？如是，請詳細說明。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 錄取單位： <input type="checkbox"/> 楊梅天成 <input type="checkbox"/> 中壢天晟 <input type="checkbox"/> _____ 日期：_____ 錄取職務：_____					
					希望待遇					
					可報到日期					
本人所填均屬事實，如有虛假，本人於被雇用後，願接受立即解雇之處份，絕無異議！										
本人同意可照會前公司了解在職期間工作情形。										
填表日期(年\月\日) _____					簽名 _____					

為了讓我們更瞭解您是否適合此項職缺，請用心填寫本頁問卷！謝謝您的配合！

一. 請問您是否有以下情形/疾病,如果符合者請在□中勾選出來：

氣喘      先天性心臟病      不能久站      心律不整      具有殘障手冊

其他，請說明： \_\_\_\_\_

二. 請您回答以下問題：

Yes No 問題內容

Yes No 問題內容

Yes No 問題內容

我可以配合工作需要延遲下班      我有近視眼或夜盲

我有升學計劃        我目前為在校生

我是否有兼差

我計劃在一年內結婚

我可以克服交通上的問題

我可以接受輪班(大夜班、小夜班、白班、其它：\_\_\_\_\_)

我有吸菸習慣(若為 Yes 者，請接續回答以下問題)

本院為無菸醫院，本人同意不於院區內吸菸，並配合無菸醫院環境行動準則(若不同意者，本院將審慎考慮是否錄用)。

本院設有戒菸門診，本人同意參加並接受戒菸輔導。

■ 請簡單敘述三年內的生涯規劃。(包含升學、進修、移民、創業…)

■ 您決定離開前幾個公司，主要是哪幾項原因所做之決定？(請依重要性依序寫出，至少三項)

對薪資不滿      對工作內容不滿      對升遷不滿      工作內容成長空間不大

工作無保障      對工作場所不滿      對直屬主管\部門主管不滿

與同事關係不佳      其它(請說明)：\_\_\_\_\_

■ 此次選擇工作，您最大的考量是五項要素？(請依重要性依序寫出)

薪資福利      住宿      公司未來前景      良好之晉升輪調制度

交通因素(如停車、交通工具、遠近)      其他 (請說明)：\_\_\_\_\_

■ 請詳細填寫上一家公司的薪資及福利內容

職稱：\_\_\_\_\_：該職務之業務內容：\_\_\_\_\_；是否為主管職：是 否 儲備主管

薪資		年度獎金		其    它    福    利		
項    目	金    額	項    目	金    額	伙    食		
底    薪		季  獎  金		伙  食	<input type="checkbox"/> 提供員工餐廳\ <input type="checkbox"/> 免費、 <input type="checkbox"/> 自費，費用：_____。	
大夜津貼		年中獎金		宿  舍	<input type="checkbox"/> 提供宿舍\ <input type="checkbox"/> 免費、 <input type="checkbox"/> 員工自付_____元/月；_____人房。	
小夜津貼		年終獎金		宿  舍	<input type="checkbox"/> 公司未提供宿舍	
加  班  費	/小時	現金分紅		訓  練	公司為您安排 <input type="checkbox"/> 內訓 <input type="checkbox"/> 外訓，一年平均受訓時數約_____小時。	
其    他		中秋獎金		加  班	<input type="checkbox"/> 有加班費 <input type="checkbox"/> 無加班費但可申請補休 <input type="checkbox"/> 兩者皆無。	
				簽  約	<input type="checkbox"/> 需簽約：一次簽約_____年， <input type="checkbox"/> 每年均需續約 <input type="checkbox"/> 不需簽約	
合    計		其    他			<input type="checkbox"/> 違約金：_____。	