

中國醫藥大學新竹附設醫院面試記錄表(護理人員)

姓名	年齡	歲	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		近三個月 脫帽大頭照										
出生日期	年 月 日		Email(必填)													
聯絡電話	住家： 手機：		身分證號 (居留證號)													
	緊急聯絡人：		稱謂：		電話：											
求職身份	<input type="checkbox"/> 一般求職者(在職及待業) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 具身障資格															
通訊地址																
戶籍地址																
(請檢附證明文件影本)	學 歷 (請詳述)	等 別	學校名稱			科系	入校年月	畢業年月	就讀情形							
		博 士														
		碩 士														
		學 士														
		副學士														
		高中/職														
		國中														
進修	目前就讀學校： <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他：															
工 作 經 歷	服務單位名稱	科別	職稱	職級	到職年月	離職年月	年資	離職原因								
					年 月	年 月	年 月									
					年 月	年 月	年 月									
					年 月	年 月	年 月									
					年 月	年 月	年 月									
專 業 證 書	證書名稱	證書字號		有效起日		有效迄日		備註								
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無護理師/士證書： <input type="checkbox"/> 已考取，但尚未領到證書 <input type="checkbox"/> 已報考 <input type="checkbox"/> 未報考															
部定教職	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 無															
急救證書	<input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> PALS <input type="checkbox"/> NRP <input type="checkbox"/> 其他：															
健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 常不舒服症狀： <input type="checkbox"/> 疾病史： <input type="checkbox"/> 其他：															
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢(役畢者請註明退伍時間：民國 年 月 日)															
曾任職本院或體系醫院： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，任職期間： 年 月至 年 月，單位： 曾至本院實習： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，實習單位：																
志願單位	1	2	3	預定可上班日期			年 月 日									
推薦人	單位：		姓名：			(若有填寫且符合資格者需另填推薦申請單)										

註：請勿任意修改或刪除以上欄位，資料請據實填寫完整。					後頁請接續填寫
※以下欄位由面試主管填寫。					
面試內容	面試	筆試			面試主管簽名
分數		筆試卷別		筆試分數	
		<input type="checkbox"/> 學校推薦免試			
面試評分標準：100-90 非常好 90-80 很好 80-70 普通 70-60 尚可					
報到單位				報到日期	

同意查驗資料(必填)

姓名		身分證字號		聯絡電話	
<p>本人因應徵中國醫藥大學新竹附設醫院(以下簡稱新竹附醫)之相關職務,茲同意授權新竹附醫得以查核本人現在或過去學、經歷與證照資料之正確性及完整性。新竹附醫為此得蒐集、處理與利用該查核後所獲取之本人個人資料,做為徵才評估之用。本人亦同意授權記錄表所列本人曾服務機構,就新竹附醫徵詢之人事背景問題,得揭露或提供與本人相關之個人資料予新竹附醫。</p>					
同意人簽名：			填表日期 年 月 日		

112.02.03 修訂