



振興醫療財團法人振興醫院

履 歷 表

填表時間： 年 月 日

| | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|-------|------|---|------|-------|------|
| 應徵單位 | | 應徵職務 | | | | | | |
| 一、 基 本 資 料 | 姓 名 | | | 性 別 | | 血 型 | | |
| | 身分證字號 | | | 出生日期 | 年 月 日 | | | |
| | 婚姻狀況 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他，子女____人 | | 身 高 | | 體 重 | | |
| | 身心障礙手冊 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別____等級____ | | 公費生 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 | | | |
| | 國 籍 | <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國：_____ | | 原住民 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，族別_____ | | | |
| | E-mail | | | | | | | |
| | 連絡地址 | () | | | 電話/手機： | | | |
| | 戶籍地址 | () | | | 電話： | | | |
| | 兵役狀況 (女性免填) | <input type="checkbox"/> 役畢，軍種_____；退伍日：_____ <input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 免役，原因：_____ | | | | | | |
| | 家庭成員 | 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 職業 | 稱謂 | 姓名 | 年齡 |
| 父 | | | | | | | | |
| 母 | | | | | | | | |
| 配偶 | | | | | | | | |
| 子女 | | | | | | | | |
| 二、 教 育 背 景 | 學校名稱（教育部認可） | | 科/系/組 | | 修業期間（起迄時間） | | 畢(肄)業 | |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| 專業證書執照 | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，證照名稱：_____ | | | | | | |
| 三、 工 作 經 歷 | 服務機構與任職單位 | | 職 稱 | | 期 間 | | 待遇(月) | 離職原因 |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | | 年 月～ 年 月 | | | |
| 您最難忘的服務機構： 原因： | | | | | | | | |
| 四、 專 業 訓 練 | 是否曾接受特殊專長訓練？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請填下表) | | | | | | | |
| | 特殊訓練名稱 | | 受訓時間 | | | 受訓機構 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 其他專長：如『編輯、美工/設計、行銷/企劃、活動主持、公關…等。』（請說明） | | | | | | | |



振興醫療財團法人振興醫院 履 歷 表

填表時間： 年 月 日

| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|
| 五、 語 言 能 力 | 方言 | <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民(請說明族別)_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | | |
| | 外語 | 語言種類 | 聽 | 說 | 讀 | 寫 |
| | | | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 |
| | | | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 |
| | | | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通 |
| 六、 電 腦 操 作 | 本人會操作以下幾種軟體：(可複選)： <input type="checkbox"/> 文書處理(word、excel…等) <input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> 統計軟體，說明：_____ <input type="checkbox"/> 網頁製作 <input type="checkbox"/> 網站架設 <input type="checkbox"/> 美工設計 <input type="checkbox"/> 硬體維修 <input type="checkbox"/> 程式設計，語言：_____ <input type="checkbox"/> 中文輸入，輸入法：_____ <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____ | | | | | |
| 七、 其 他 | 1. 希望任職單位優先順序:1. _____ 2. _____ 3. _____ 2. 您最快可上班日期: _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 隨時 3. 希望待遇: _____(月薪)，可接受最低待遇: _____(月薪) 或 <input type="checkbox"/> 依院方規定 | | | | | |
| 八、您是否有親戚目前任職本院？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，稱謂: _____ 姓名: _____ 服務單位/職稱: _____ 稱謂: _____ 姓名: _____ 服務單位/職稱: _____ | | | | | | |
| 九、您目前有無進修學位？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ | | | | | | |
| 十、您如何得知此工作機會？ <input type="checkbox"/> 本院網站 <input type="checkbox"/> 104 人力銀行 <input type="checkbox"/> 1111 人力銀行 <input type="checkbox"/> 親友/員工介紹 <input type="checkbox"/> 台灣醫界 <input type="checkbox"/> 學校推薦 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | | | | |
| 十一、請列舉二位與您共事過並能證明您個人之品性及能力的同事、主管或師長。 | | | | | | |
| 姓 名 | | 職 稱 | 關 係 | 服務單位 | 電話 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 十二、本人在此慎重聲明以上所填各項均屬實，同意提供上述個人資料予貴院依法蒐集、處理利用，並於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校或相關單位進行信用查核，若有虛偽表示，使貴院誤信而遭受損害者，本人同意無條件接受貴院免職及願負法律責任。 此致 振興醫療財團法人振興醫院 <div style="text-align: right;">應徵人簽名: _____ 中華民國 _____年 _____月 _____日</div> | | | | | | |

【註】請檢附自傳(1000字內)、畢業證書影本、相關服務證明及專業證照影本等資料(均以A4格式)。



振興醫療財團法人振興醫院 自 傳

應徵人：

填寫時間： 年 月 日

一、自我描述(家庭背景、個性、優缺點、興趣專長、社交活動等)

二、求學歷程及社團經驗

三、工作經歷及工作觀

四、應徵的動機、對新職務的適任性、勝任優點說明

五、自我之職涯/學習規劃與期許

六、其他