



怡仁綜合醫院
應徵人員履歷表

應徵部門	護理部/		應徵職稱	E-mail		請貼照片	
姓名	(中)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚
	(英)						
身分證字號			出生年月日	//			血型 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 其他：
役別	軍種		起迄年月		行動電話		
體格	身高：公分，體重：公斤 有無近視： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(左：度，右：度)； <input type="checkbox"/> 散光(左：度，右：度) 重大傷病或手術： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，病由： 是否領有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別：等級：						
通訊地址						通訊電話	()
戶籍地址						戶籍電話	()
學歷	學校名稱		科系組別		起迄年月	年制	畢肄業
					年月～年月		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
					年月～年月		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
					年月～年月		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
經歷	公司名稱		職稱		任職期間	薪資待遇	離職原因
					年月～年月		
					年月～年月		
					年月～年月		
					年月～年月		
家庭狀況	稱謂	姓名	出生年月日	目前/退休前服務機關	職稱	職業別	
						<input type="checkbox"/> 軍/警 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 農/漁 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
						<input type="checkbox"/> 軍/警 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 農/漁 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
						<input type="checkbox"/> 軍/警 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 農/漁 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
						<input type="checkbox"/> 軍/警 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 農/漁 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
						<input type="checkbox"/> 軍/警 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 農/漁 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
						<input type="checkbox"/> 軍/警 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 農/漁 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他	
緊急聯絡人	姓名		關係		電話		
	姓名		關係		電話		

推薦人	請提供一位您過去服務機關的主管，一位您過去服務機關的同事或者朋友的聯絡資料。																
	關係	姓 名				服 務 機 關								聯絡電話			
認證資格	年度	名 稱				種 類 科 別				錄 取 等 級				證 件 字 號			
語 言 別		英 語				日 語				台 語							
程 度 (優、佳、可、略)		聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫	聽	說	讀	寫
優點(個性、能力)		1. 2. 3.															
缺點(個性、能力)		1. 2. 3.															
工 作 專 長		1.															
		2.															
		3.															
個 人 生 涯 規 劃		未來 3 年內個人具體生涯規劃？															
發 展 需 求		您預期在本職位從事多久時間？ 您在何種職務上，最能獲得工作滿足感？ 試述您的發展需求。															
信 用 狀 況		1. 目前是否使用信用卡或現金卡循環利息？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是 2. 是否使用票據經拒絕往來尚未滿 3 年？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是 3. 目前是否有與他人訴訟且訴訟仍在進行中？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是 4. 目前是否受有民事強制執行或行政執行，且尚未執行完畢者？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是 5. 是否曾涉及違警或刑事案件或有前科記錄？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，事由：															
如何得知招募訊息		<input type="checkbox"/> 醫院網路 <input type="checkbox"/> 內部海報 <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"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他_____															
希 望 待 遇		<input type="checkbox"/> 面議 <input type="checkbox"/> 依公司規定 <input type="checkbox"/> 其他：								可上班日期		年 月 日					
填表人聲明以上所述皆屬事實，並同意 貴公司致電相關人員予以查實，如有虛假，願依勞動基準法第十二條規定，受公司重新核定薪資或解職之處分，如有登載不實，並應負刑事偽造文書之罪責。																	
<div>填表人簽名：</div> <div>日期：年 月 日</div>																	