

**臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營  
護理部面試記錄表**

姓名								
求職身份	<input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士							
聯絡電話	(H)： 手機：	身份證 字號						
e-mail				<input type="checkbox"/> 學校推薦	<input type="checkbox"/> 現場面試			
通訊地址								
學 歷	學校名稱		學制	科系	入校年月	畢/肆業年月		
	最高				年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢	<input type="checkbox"/> 肆
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"/> 研究所							
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	
健康狀況	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 疾病史： <input type="checkbox"/> 常不舒服症狀： <input type="checkbox"/> 其他：							
	身高： 體重： 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚							
執照	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 無： <input type="checkbox"/> 已考取，但尚未領到執照 <input type="checkbox"/> 已報考 <input type="checkbox"/> 未報考							
訓練證書	<input type="checkbox"/> 基礎急重症護理訓練 <input type="checkbox"/> 安寧訓練 <input type="checkbox"/> 腫瘤照護訓練 <input type="checkbox"/> 其他： 效期內 <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> PALS <input type="checkbox"/> NRP <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> 其他：							
家庭 狀況	稱謂	姓名	年齡	職業	兵役狀況	<input type="checkbox"/> 待役	<input type="checkbox"/> 免役	<input type="checkbox"/> 役畢
	父				志願單位	1		
	母					2		
	配偶					3		
子女	人				預定可上班日期	年 月	日	
<p style="color: red;">推薦人 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是本院員工推薦，推薦人部門： <input type="checkbox"/>是本院實習老師推薦，實習單位：</p> <p style="color: red;">姓名：</p> <p style="color: red;">姓名：</p>								
個人自傳簡述								
填表人簽名				填表日期 年 月 日				

※以上欄位請勿任意修改或刪除，資料請據實填寫完整。以下欄位由面試主管填寫。

面試	儀表 (20分)	健康狀況 (20分)	表達能力 (20分)	個性 (20分)	護理理念 (20分)	總分	面試主管 簽名
分數							
評分標準：100-90 非常好 89-80 很好 79-70 普通 69-60 尚可							
錄取狀態： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (80分以上錄取)					報到單位		報到日期
備註：_____ 主任簽章：_____							

# 同意查驗資料授權書

本人\_\_\_\_\_因應徵臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營(以下簡稱安南醫院)之相關職務，茲同意授權安南醫院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。安南醫院為此得蒐集、處理與利用該查核後所獲取之本人個人資料，作為徵才評估之用，並同意授權上述公司(人員)，得揭露或提供與本人相關之資料予安南醫院。

身分證字號：\_\_\_\_\_

填表人簽名：\_\_\_\_\_ (請親自簽名)

中 華 民 國 年 月 日