

# 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		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國	年	月	日	歲
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/肄業年月		
	最高				年 月		年 月 <input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄		
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		
推薦人 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是本院員工推薦，推薦人部門： 姓名： <input type="checkbox"/> 是本院實習老師推薦，實習單位： 姓名：									
個人自傳簡述									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>填表人簽名</span> <span>填表日期 年 月 日</span> </div>									

※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