

衛生福利部苗栗醫院護理科簡式履歷表

應徵職稱 ☐ 約用護理師 ☐ 白班護理師 ☐ 實習護士 ☐ _____

姓 名			生日	民國 年 月 日		照片	
身份證號							
性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役				
聯絡地址							
聯絡電話	(H) _____		手機： _____				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已訂婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		郵件信箱： _____				
最高學歷	學校名稱： _____		科系： _____		畢業年月： 年 月		
相關工作 經 歷	服務機關名稱	職稱	單位	待遇	起訖年月	離職原因	
相關證照			本院介紹人				
有否 殘障手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有/類別： _____		可上班日		希望待遇		
應徵 職缺順序	1. _____		2. _____		3. _____		
健康聲明：			新冠疫苗施打 _____ 劑		有無確診過 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
自傳：							

請將以上表格填妥後 email72027@mil.mohw.gov.tw 至或列印傳真至 037261936

若有任何問題歡迎洽詢 037-261920 轉 2243 黃小姐