

# 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
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