



佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

校園招募履歷表

*星號為必填

填表時間： 年 月 日

※ 應徵職務：						
一、基本資料						
*學 校：						
*學 制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專					
*科 系	<input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 其他_____					
*姓 名		*性 別		身 高		體 重
身分證號		*生 日	年 月 日			
*連絡電話						
地 址						
*E-mail						
身 分 別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____					
兵 役	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 其他_____					
二、專業證照： <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 其他_____						
三、任職意願(科別)						
第一志願		第二志願		第三志願		
四、其 他						
希望待遇						
希望面談日		可上班日期	年 月 日			

收件審核人員：