



佛教慈濟醫療財團法人慈濟醫院

履 歷 表

應徵院區：花蓮 玉里 關山 大林 台北 台中 填表時間： 年 月 日

※ 應徵職務：		訊息來源： <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 報章媒體 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 校園招募 <input type="checkbox"/> 其他			
一、基本資料					
姓名		性別		血型	照片黏貼處
身份證號		生日	年 月 日		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	身高		體重	
連絡電話	(住家)	(手機)			
地 址 (郵遞區號)	連絡地址：() 永久地址：()				
E-mail		身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 原住民		
二、學 歷 (應徵護理職務請填專科以上學歷，並由最高學歷依序往下填寫)					
學位	學校名稱與系(科)	學制	修業起迄期間	畢肄業	
<input type="checkbox"/> 副學士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士		<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	
<input type="checkbox"/> 副學士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士		<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	
<input type="checkbox"/> 副學士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士		<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	
三、工作經歷 (指臨床照護、實習、打工經驗；未有經驗者，請填『無』)					
服務單位	職 稱	工作期間	年 資	工作內容	
四、專業證照 (請檢附證照影本)					
<input type="checkbox"/> 護理師 (證號：)		<input type="checkbox"/> 護士 (證號：)			
<input type="checkbox"/> 其他： (證號：)					
五、專長：					
在校是否參與社團活動： <input type="checkbox"/> 是(請填下列社團名稱等欄位)				<input type="checkbox"/> 否	
社團名稱：		擔任職務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 社長 <input type="checkbox"/> 其他			
六、希望任職科別：1. 2. 3.					
七、檢附資料：					
<input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 成績單(請附在校排名) <input type="checkbox"/> 專業證照(<input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 護士)					

八、其他（特殊貢獻或得獎記錄，未具備者請填『無』）：

希望待遇		可上班日期	年	月	日
------	--	-------	---	---	---

九、自傳

【說明】 1、自傳、畢業證書及專業證照等資料請以 A4 格式檢附。
2、第二部分至第五部分可視個別需要增減列數。109.03.05