

人事資料表

一、個人基本資料

員工編號：

應徵部門			應徵職務			大頭照黏貼處 (近三個月照片)
中文姓名			英文姓名			
身份證字號			出生年月日			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	兵役	<input type="checkbox"/> 常備役 <input type="checkbox"/> 替代役 <input type="checkbox"/> 免役			
餐食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 單身	原住民	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，_____族			
是否吸菸	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※本院為無菸醫院					
戶籍地址				市話		
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上			行動電話		
電子信箱						
求學經歷 高 ↓ 低	學校名稱	科系	學位	在校期間(西元年/月)	畢業業	
				/ ~ /	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	
				/ ~ /	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	
				/ ~ /	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	
工作經歷 近 ↓ 遠	公司名稱	部門/職稱	在職期間 (西元年/月)	*待遇 (以離職當月為主)	離職原因	
			/ ~ /			
			/ ~ /			
			/ ~ /			
專業證照	證照類別	證照字號	發證單位	發證日期(西元年/月/日)		
家庭成員	姓名	關係	年齡	工作單位/職務		
緊急聯絡人	姓名	關係	住址		聯絡電話	

※背面尚有資料

二、個人能力

語言能力：(若您會其他語言，請自行填寫)				
語言別	聽	說	讀	寫
英語	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂
客語	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂
	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂
	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂	<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不懂
*自評語文能力中有語言為精通者，是否願意擔任本院口語翻譯人員： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				

其他專長能力(軟硬體或其他專長技能皆可填寫)			
項目	證照/訓練證明	項目	證照/訓練證明

三、其他資料

應徵途徑	<input type="checkbox"/> 人力銀行網站 <input type="checkbox"/> 本公司刊物 <input type="checkbox"/> 本公司網站 <input type="checkbox"/> 親友、同學 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
是否曾於本院任職	<input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，當初離職原因：			
是否曾經應徵本院其他職務	<input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，應徵的部門/職稱：			
是否有親友任職於本院或集團關係企業	<input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，續填後表：	姓名	關係	部門/職稱
應徵動機(可複選)	<input type="checkbox"/> 離家近 <input type="checkbox"/> 有前瞻性 <input type="checkbox"/> 適合所學 <input type="checkbox"/> 親友推薦，推薦人：_____， <input type="checkbox"/> 其他：_____			
通勤方式	<input type="checkbox"/> 走路 <input type="checkbox"/> 自行車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸工具；通勤時間：_____			
因業務需求實施輪調制度：				
(1) 對於派任的工作及服務地點採取定期合理的調動，我同意調動的範圍為： <input type="checkbox"/> 板橋 <input type="checkbox"/> 桃園 <input type="checkbox"/> 中壢 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 大陸地區 <input type="checkbox"/> 其他				
(2) 須配合支援其他單位： <input type="checkbox"/> 全力配合 <input type="checkbox"/> 雖不願意但仍可配合 <input type="checkbox"/> 不喜歡臨時的變動無法配合				
(3) 需配合公司輪值大小夜班時，您可輪班的狀況： <input type="checkbox"/> 可輪二班制(白班、小夜班) <input type="checkbox"/> 可輪三班制(白班、小夜班、大夜班)				
進修計畫	<input type="checkbox"/> 暫不考慮； <input type="checkbox"/> 準備中； <input type="checkbox"/> 目前進修中(學校/科系：_____)			
期望薪資(稅前)	月薪： 年薪：	可報到日	月份：_____月 <input type="checkbox"/> 第一週週一 <input type="checkbox"/> 第二週週一 <input type="checkbox"/> 第三週週一	
※若您為醫事人員，請確認繼續教育積分是否足以換照及執登：		<input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 應屆畢業生； <input type="checkbox"/> 否，預計於_____月_____日前補齊，並提供證明文件		

四、請提供『二位』能確認您之前表現的前公司主管或學校師長的聯繫方式

姓名	服務公司/部門	職稱	聯絡電話(可留公司電話)

*以上各欄本人均誠實詳細填寫請作為錄用之參考，若有不實，則如經錄取願受無條件免職處分。

填表日期：_____年_____月_____日 簽名