

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 | | |
| | | | | / | ~ | / | <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：是 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：

板橋 桃園 中壢 台中 大陸地區 其他

(2) 須配合支援其他單位：

全力配合 雖不願意但仍可配合 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：

可輪二班制(白班、小夜班) 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