

員工代號		部門及標準職稱		到職日	年	月	日
------	--	---------	--	-----	---	---	---

(上列及下表標示「※」之處由行政處填寫，有□之選項請應徵者務必勾選)

員林基督教醫院工作申請表【護理部專用】 111.05.11 修訂

應徵職務		編號		可上班日	年	月	日
------	--	----	--	------	---	---	---

個人資料	姓名		英文姓名 (需與護照相同)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	出生日期	年 月 日	身分證字號				
	婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____			住宿需求	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	兵役	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 替代役，服役期間：_____ <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 尚未服役，預計服役期間：_____					
	戶籍地址						
	聯絡地址						
	聯絡電話	日：_____	夜：_____	手機			
	E-MAIL				緊急連絡人手機(關係)		
	宗教信仰	<input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 一貫道 <input type="checkbox"/> 民間信仰 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其它____ <input type="checkbox"/> 不填 <input type="checkbox"/> 慕道中 <input type="checkbox"/> 領洗 <input type="checkbox"/> 堅信禮(所屬教會：____) 教會任職：_____					
	其他	<input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 不抽菸 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否為原住民					

家庭狀況	稱謂	姓名	服務單位	職稱	存	歿
	父親					
	母親					
	配偶					
	其他____					
	其他____					
	其他____					
	其他____					

親屬關係	與本院員具有親屬關係者 (請明列部門及姓名)	部門				
		姓名				
		關係				

與該應徵部門主管有三等血親(例:伯叔姑舅姨)及三等姻親(例:舅母、嬸、姑父、舅父)以內的親屬不得報考

學歷	學制	學校名稱	科系	畢/肄	修業期間
	<input type="checkbox"/> 博士				年 月~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 碩士				年 月~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 大學				年 月~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技				年 月~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 專科				年 月~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 高中職				年 月~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 其他				年 月~ 年 月

實習	曾在本院實習： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，實習單位：						
	其他實習醫院		1.	2.	3.		
經歷	到職前一機構名稱 (現在職)	機構電話	服務期間(請連續勿中斷)		職稱	離職原因	薪資
			年 月至 年 月				
	到職前二機構名稱	機構電話	服務期間(請連續勿中斷)		職稱	離職原因	薪資
			年 月至 年 月				
	到職前三機構名稱	機構電話	服務期間(請連續勿中斷)		職稱	離職原因	薪資
			年 月至 年 月				
是否曾於彰基體系工作	體系分院	(A)彰化基督教醫院 (B)二林基督教醫院 (C)鹿港基督教醫院 (D)鹿港基督教醫院長青院區 (E)雲林基督教醫院 (F)南投基督教醫院 (G)員林基督教醫院 (H)漢銘基督教醫院					
	醫院代號	任職單位	任職職稱	服務期間		離職原因	
				年 月至 年 月			
				年 月至 年 月			
				年 月至 年 月			
				年 月至 年 月			
報考途徑	<input type="checkbox"/> 網路(<input type="checkbox"/> 本院、 <input type="checkbox"/> 104 網站) <input type="checkbox"/> 員工告知 <input type="checkbox"/> 教會公報 <input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 其他_____						
推薦	<input type="checkbox"/> 是，推薦者：_____ 推薦者服務單位：_____			<input type="checkbox"/> 否			
專業證照	<input type="checkbox"/> 護士，取得日期：_____年 月 <input type="checkbox"/> 護理師，取得日期：_____年 月/ <input type="checkbox"/> 尚未取得，預計考試日期：_____ <input type="checkbox"/> 專科護理師，取得日期：_____年 月/ <input type="checkbox"/> 尚未取得，預計考試日期：_____ <input type="checkbox"/> ACLS/PCLS /NRP，有效日期：_____年 月/ <input type="checkbox"/> 加護訓練 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
分發單位 (以數字順序表示)	<input type="checkbox"/> 內科系 <input type="checkbox"/> 外科系 <input type="checkbox"/> 兒科系 <input type="checkbox"/> 婦產科系 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 急診室 <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 血液透析室 <input type="checkbox"/> 其他_____						
語文	英語能力測驗	<input type="checkbox"/> GEPT	<input type="checkbox"/> TOEFL	<input type="checkbox"/> TOEIC	台語	客語	其他語言
	分數或等級				<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 可	
1. 選填加護病房者，須遵守於規範時間內完成基礎及重症護理訓練。 2. 本人所填資料及所提供之相關文件資料均屬真實，若有不實、虛偽之陳述或隱瞞，願無條件接受被取消錄用資格，或於錄用後解雇。本人同意 貴院為確認本申請表及所提供之相關文件資料之正確性，得利用本人之個人資料向本申請表所載之相關機構、單位進行查證。 3. 本人同意到職後基於患者醫療安全需求，同意每年接受院方規定完成健康檢查及疫苗接種，若未完成者則同意遵照醫院政策辦理。							
填表人：		身分證字號：		填表日期：		年 月 日	
正取	備取	不錄用	分發單位		主管簽章		