



履歷表

【本院為無菸醫院，全面實施禁菸】

填表時間： 年 月 日

*應徵單位 應徵職務			*訊息來源		<input type="checkbox"/> 本院網站 <input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 員工介紹 <input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 大愛電視台 <input type="checkbox"/> 慈濟月刊 <input type="checkbox"/> 學校推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	*姓名		*性別				照片 黏貼處	
*身份證字號		*生日	年	月	日			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	身高			體重			
*E-mail								
*連絡地址	( )		電話/手機：					
永久地址	( )		電話：					
兵役狀況 (女性免填)	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 陸軍 <input type="checkbox"/> 空軍 <input type="checkbox"/> 海軍 <input type="checkbox"/> 國民兵；服役期間： 年 月至 年 月							
家庭成員	稱謂	姓名	年齡	職業	稱謂	姓名	年齡	職業
*二、 教育背景	學制	學校名稱	科/系/組		修業期間 (起迄時間)		畢(肄)業	
					年 月~ 年 月			
					年 月~ 年 月			
					年 月~ 年 月			
					年 月~ 年 月			
證書執照 (無者免填)	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 專科：_____ <input type="checkbox"/> 次專科：_____ <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫檢師 <input type="checkbox"/> 醫事放射師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 心理治療師 <input type="checkbox"/> 感染管制師 <input type="checkbox"/> 感染管制醫檢師 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 輻射防護人員證書 <input type="checkbox"/> 聽語師訓練證書 <input type="checkbox"/> 呼吸治療訓練證書 <input type="checkbox"/> 疾病分類人員證書 <input type="checkbox"/> 其它：_____							
*三、 工作經歷	服務機構與任職單位	職稱	期間	待遇(月)	離職原因			
			年 月~ 年 月					
			年 月~ 年 月					
			年 月~ 年 月					
			年 月~ 年 月					
您最難忘的服務機構：		原因：						
*四、 專業訓練	是否曾接受特殊專長訓練？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請填下表)							
	特殊訓練名稱		受訓時間			受訓機構		
其他專長：如『編輯、美工/設計、行銷/企劃、活動主持、公關...等。』(請說明)								

* 五、 語言 能力	方言	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 粵語 <input type="checkbox"/> 原住民(請說明族別)_____ <input type="checkbox"/> 其他_____						
	外語	語言項目	聽	說	讀	寫	檢定名稱	等級/成績
			<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通		
			<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 普通		

\*六、工作志願

1. 希望任職單位優先順序:1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. 您最快可上班日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

3. 希望待遇: \_\_\_\_\_ (月薪), 可接受最低待遇: \_\_\_\_\_ (月薪) 或 依院方規定

\*七、一年內升學或考試計劃: 沒有。 有, 請說明: \_\_\_\_\_

\*八、電腦操作能力, 本人會操作以下幾種軟體:(可複選):

文書處理(WORD、EXCEL...等) WINDOWS MAC 統計軟體, 說明: \_\_\_\_\_ 網頁製作

網站架設 美工設計 硬體維修 程式設計, 語言: \_\_\_\_\_ 其他, 說明: \_\_\_\_\_

\*九、您是否具有汽機車駕駛執照?

1. 汽車 無; 有, 小客車 職業小客車 大卡車 大客車 聯結車。

2. 機車 無; 有, 重型 輕型。

\*十、請問您是否具備以下身份者:(請勾選, 若無, 請留白)

1. 身心障礙者(領有身心障礙手冊) 2. 生活扶助戶(低收入戶證明文件影本)

3. 原住民(註記原住民身分之戶籍謄本) 4. 非自願性離職(政府開具之非自願性離職證明)

十一、請列舉二位與您共事過並能證明您個人之品性及能力的同事、主管或師長。

姓名	關係	服務單位	電話

十二、(1)您是否曾經任職於慈濟相關志業體? 無 有, 請說明服務單位/職務: \_\_\_\_\_

(2)您是否有親戚在慈濟志業體服務?

無 有, 請說明此人姓名、與您的關係、服務單位與擔任職務: \_\_\_\_\_

(3)您是否具有慈濟相關的身份? 無; 有, 慈誠 委員 榮董 慈青 教聯會

其他: 說明 \_\_\_\_\_

\*十三、請檢附自傳(1000字內)、畢業證書影本、相關服務證明及專業證照影本等資料(均以A4格式)。

自傳內容需包含:(1)工作期待(對應徵職務工作重點之瞭解、發展抱負及工作的企圖心);(2)自我評核(對新職務之適任性、勝任優點說明), 包括自我特質與職務之適配性分析與自我優/缺點。

本人在此慎重聲明以上所填各項均屬實, 同意貴院於必要時, 得向本人原任職單位/畢業學校或相關單位進行信用查核, 若有虛偽表示, 使貴院誤信而遭受損害者, 本人同意無條件接受貴院免職。

此致

應徵人簽名: \_\_\_\_\_ 中華民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

有「\*」的項目請務必填寫, 其他項目如屬個人隱私不便提供, 得依個人意願填寫。