

臺大醫院各類人員甄選登記表

報名 應徵 護理部 儲備院聘護
 序號： 部門： 職稱： 理師

姓名			性別		年齡	歲(西元 年 月 日生)			請貼一吋半身照片	
身分證字號	聯絡電話	(H)			手機					
		(O)			email					
戶籍所在地	□□□									
通訊處	□□□									
考試及格名稱	考試類別	高考或乙等特考		普考或丙等特考		專門職業考試		其他		
	年度									
	科別									
學歷	教育程度	學校名稱	系科	日間部	夜間部	修業年限		畢業	肄業	學位
						年 月 起 年 月 止				
						年 月 起 年 月 止				
重要訓練	訓練機關名稱	種類		主持人姓名		訓練日期		備註		
						年 月 起 年 月 止				
						年 月 起 年 月 止				
重要經歷 (包括現職)	服務機關(必填)	職稱	最後薪額	擔任工作	起迄日期	離職原因		※工作經歷查驗(用人單位填寫)		
	名稱:				年 月 起			查驗人: 日期及時間: 詢問對象:		
	電話:				年 月 止					
	名稱:				年 月 起			查驗人: 日期及時間: 詢問對象:		
	電話:				年 月 止					
名稱:				年 月 起			查驗人: 日期及時間: 詢問對象:			
電話:				年 月 止						
專長					外語能力	____語, 認證名稱:		等級(分數):		
身分概況	是否具有中華民國國籍: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 是否具有外國國籍: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是; 具 _____ 國國籍									
	是否為大陸地區人民來臺定居設籍者: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是; 自西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日來台設籍									
	是否與本院現職員工係配偶及三親等以內血親、姻親關係: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是; 關係: _____ 關係人姓名: _____									
	是否為本院現職員工: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是; 任職於 _____ 部門, 職稱: _____。									
	是否為退休軍公教人員: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是; 原退休機關名稱: _____。									
簡要自述(必填)										
志願科別							可上班日期: 年 月 日			

※本表以1頁為限, 不得自行增刪欄位, 另以上所填資料均屬確實, 如經發現不實, 願接受貴院嚴厲處分。

應徵人簽名: _____ 填表日期: _____年____月____日

學經歷、證照及人事查核授權書

本人 _____ (以下稱授權人) 同意 貴院就本人所提供之人事證照 (含學歷、證書、執照)、職前工作經歷及其他依法進行之人事相關查核驗證，並擔保所提供之資料皆為本人所有，若有冒用他人身分或作假提供不實資料，願負相關法律責任。本人如未獲錄取，貴院應即銷毀繳交之個人資料。

此致

國立臺灣大學醫學院附設醫院

授 權 人：

(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

身分證正反面影本

請黏貼身分證「正面」	請黏貼身分證「反面」影印本

應徵資料請依序整理，並以迴紋針固定於左上角（勿使用訂書機）

■甄選登記表(請貼妥照片並於登記表下方簽名)

■學經歷、證照及人事查核授權書(簽名)

■國民身分證正、反面影本

■成績單(含排名)

■證照影本（無可免附）