



高雄市立小港醫院(委託私立高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

【115年06月應屆畢業護理人員】履歷表

一、基本資料

應徵職稱	護理部 初級護理師		編號	(人資室填寫)	
學校名稱			<input type="checkbox"/> 學校推甄(含最後一哩) <input type="checkbox"/> 自行報考 學校推甄指：學校提供之推薦名單		
服務單位 志願填寫參考	(1)內科系、(2)外科系、(3)婦兒、(4)急診、(5)手術室、(6)加護病房 (若填寫非以上單位不予受理) 請依序排列於下方欄位：第一志願_____；第二志願_____；第三志願_____				
甄試日期	<input type="checkbox"/> 校園徵才_____ <input type="checkbox"/> 小港醫院甄試 115.03.27(五) / 115.04.10(五) / 115.04.17(五) / 115.04.24(五) / 115.05.08(五) / 115.05.15(五) / 115.05.22(五)				
應徵人員姓名			出生地		
身分證字號			生日	年 月 日 ()歲	
地址	戶籍地址			家用電話	
	通訊地址			家用電話	
行動電話			E-mail	(請勿填寫學校信箱，避免畢業後無法收信)	
緊急聯絡人			關係	連絡電話：	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚， <input type="checkbox"/> 未婚，但預定____年____月____日結婚 <input type="checkbox"/> 已婚(子女數____人，但目前懷孕____週) <input type="checkbox"/> 鰥寡(子女數____人) <input type="checkbox"/> 離婚(子女數____人)		兵役狀況	宗教信仰	
			<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 屆退伍(女性免填)	<input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 其他_____	
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別：_____		原住民身份	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，族名：_____	
家屬狀況	稱謂	姓名	出生年月(yy/mm)	服務機構	
			/		
			/		
			/		
是否有親友任職本院： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，關係()，服務單位：					

照片
限 250KB 以內

近三個月照片
(勿用生活照)

二、教育背景

學歷	畢業學校	系所科別	學制	修業期間
學歷			<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技	年 月 到 115年 6月
學歷			<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 五專	年 月 到 年 月

三、最高學歷學業成績

1.學業成績：_____分 (※前一學期智育平均成績；學業成績 80 分以上)
2.操行成績：_____分 (※操行成績 80 分以上)
3.實習成績：_____分 (※實習成績 80 分以上，非學校推薦此欄位請指導老師或學校老師均可填寫確認)
指導老師確認章：_____ 指導老師聯絡電話：_____ 年 月 日

四、專業證照(※無相關執照，請於欄位中勾選)

無	是	專業執照名稱	專證號碼	專證日期	執照有效期限
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	護理師證書			
無	是	非專業執照名稱	執照號碼	執照日期	有效期限
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

五、工作經驗或實習經驗

(※無相關經驗者，請於欄位勾選無；工作經驗係指專任工作經驗，經錄取到職者需繳交離職證明正本供本院查核)

無	是	服務/實習機構	任職/實習單位	職稱	期間	待遇	離職原因
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				年 月～ 年 月		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				年 月～ 年 月		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				年 月～ 年 月		
		個人興趣	1.	2.	3.		
		個人專長	1.	2.	3.		
		特殊專長	1.	2.	3.		

六、應徵職位

1. 希望待遇：_____，可接受最低待遇：_____ 依院方規定之待遇

2. 是否需要為您準備宿舍? 否 是，您最快可以上班日期：_____年_____月_____日

3. 您目前是否仍在職中? 否， 是，____年__月__日為最後一天上班日，預定於____年__月__日離職

4. 如何得知招募訊息： 小港醫院網站 內部海報 員工推薦，推薦人_____ (單位+姓名) _____
 校園徵才 104 人力銀行 小港醫院社群媒體 其他_____ (可複選)

5. 到本院服務動機： 離家近 學長(姐)推薦 換個環境 家庭經濟需要 聲譽 其他：_____ (可複選)

6. 選擇工作的條件： 待遇 上班時間 上班地點 工作內容 福利 升遷管道 在職訓練
 工作氣氛 主管態度 其他：_____ (可複選)

七、個人自傳

限 1000 字以內。(至少需 500 字以上 1000 字以內)

*自傳內容需包含：(1)請簡述您的家庭背景、學經歷過程與心得。(2)工作期待(對應徵職務工作重點之瞭解、發展抱負、工作的企圖心及工作目標)(3)個人生涯規劃(包括自我人格特質及自我優/缺點)。

八、承諾事項

本人在此慎重聲明本表各項資料確實由本人自願填寫且所填各項均屬實，同意貴院於口頭通知錄取後，即得向本人原任職單位/畢業學校/證照(書)發證機構進行查核。若有虛偽或隱瞞之事，一經查獲且屬實，本人願無條件接受貴院工作規則第十五條及勞動基準法第十二條規定終止契約。

應徵者簽名：_____ 年 月 日

*請再次確認所有欄位，以便於審查作業；欄位未填寫清楚、履歷表格式錯誤等均不予受理與退件。(115.02.26 修)