**國軍高雄總醫院屏東分院附設民眾診療服務處履歷暨員工基本資料表**

填表時間： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 應徵單位/職稱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 訊息來源 | □本院網站□人力銀行□親友/員工介紹  □校園徵才□學校推薦　□其他＿　\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 基本資料 | 姓名 | | | (中文) | | | | | | | | | | 性別 | | | | | □男 □女 | 生 日 | |  | | | | | 貼照片處  最近6個月內，二吋正面半身彩色照片(非生活照) | |
| (英文) | | | | | | | | | | E-mail | | | | |  | | | | | | | |
| 身份證字號 | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  | 連絡電話 |  | | | | | | |
| 地址 | | 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 聯絡電話 | | |  | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 聯絡電話 | | |  | | | | | |
| 婚姻狀況 | | | □未婚 □已婚，子女\_\_\_\_人□其他(離婚、鰥寡..)\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | |  | | | | | | | | | | | 關係 | | | |  | 聯絡電話 | | | |  | | | | |
| 原住民身份 | | | □無　□有，族名： | | | | | | | | | | | | | | | 身心障礙手冊 | □無　□有，類別： | | | | | | | | |
| 血型 | | |  | | | | | | | 兵役狀況  (女性免填) | | | | | | | | □役畢　□免役，原因 | | | | | | | | | |
| 家庭成員 | 稱謂 | | 姓名 | | | | | | | 存/歿 | | | | | | | | 年齡 | 職業 | | | | | | 緊急聯絡電話 | | |
|  | |  | | | | | | | □存　□歿 | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | □存　□歿 | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | □存　□歿 | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | □存　□歿 | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |
| 教育背景 | 學校名稱 | | | | | | | | | | 科/系/組 | | | | | | | | 學制 | | | | | | 修業期間 (起迄時間) | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | 🞎博士　🞎碩士 | | | | | | 年　月～　年　月 | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | 🞎大學　🞎二技　🞎二專  🞎五專　🞎高中　🞎國中 | | | | | | 年　月～　年　月 | | | |
| 專業證照名稱 | | | | 證照號碼 | | | | 取得證照日期 | | | | | | | 效期(年) | | | 專業證照名稱 | | 證照號碼 | | | | 取得證照日期 | | | 效期(年) |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 工作經歷 | 服務機構與任職單位 | | | | | | | | 職稱 | | | | | | | 服務期間(起迄時間) | | | | | 待遇(月) | | | | 離職原因 | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | 年　月～　年　月 | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | 年　月～　年　月 | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | 年　月～　年　月 | | | | |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 專業訓練 | 是否曾接受特殊專長訓練? 🞎否🞎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） | | | | | | | |
| 語言能力 | 語言種類 | 聽 | 說 | | 讀 | 寫 | | 檢定考試  (測驗名稱、分數/等級) |
| 台 語 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | |  |
| 英 語 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | |  |
| 其他： | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | |  |
| 六、其他 | 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 4. 是否曾參與本醫院任何單位甄選：應徵單位：　　　　，應徵日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 5. 是否有親友於本行服務? □否   □是，姓名：　　 　　關係：□配偶　□親屬(稱謂：\_\_\_\_\_\_)　□朋友、同學   1. 應徵本院動機：(可複選）🞎職務內容　🞎興趣專長　🞎薪資福利制度　🞎企業文化/形象   🞎交通因素　🞎親友推薦　🞎其他\_\_\_\_\_\_\_   1. 選擇工作主要考量因素：(可複選）🞎職務內容　🞎興趣專長　🞎學習成長機會　🞎薪資福利   🞎升遷管道　🞎工作氣氛　🞎主管領導方式　🞎企業文化/形象　🞎交通因素　🞎其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 1. 本人已詳閱並瞭解 貴院依個人資料保護法及相關法令之規定所告知本履歷表內個人資料之蒐集目的、利用之期間、地區、對象及方式、依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及權利行使方式以及不提供本履歷表內個人資料時將對本人權益之影響，本人於茲表示同意 貴院依據告知內容蒐集、處理及利用本人之個人資料。 2. 本人聲明並擔保於本履歷表內所提供第三人之個人資料，業獲該等人員同意提供其個人資料並允許相關之蒐集、處理及利用，如有爭議發生，悉由本人負相關法律責任，並賠償 貴院因此所受之損害。 3. 本人確認於本履歷表內填載之各項資料與陳述均屬實，並同意 貴院就本履歷表內所提供資料內容之正確性進行查證，如有虛偽不實之情事，本人願無條件接受 貴院解僱處分，如涉及違法，全憑 貴院依法處理。 4. 本人同意如因本人未提供正確個人資料導致權益受影響或遭遇緊急事件時無法獲得迅速妥善之處理，相關後果與責任悉由本人自行承擔。 5. 本人同意如此次未獲 貴院錄用或個人放棄報到， 貴院得保留本人資料並列入儲備人員，日後若有適當職缺時得再行通知本人。   **\*應徵人簽名：　　 　 中華民國　 　年　 　月　 　日【請務必簽名】** | | | | | | | | |

(請再次確認所有欄位，以便於審查作業。資料不齊者，恕不受理)

【註】請檢附專業證書、畢業證書、身分證及專業證照影本，相關服務及離職證明等資料(均以A4格)。

個人自傳檢述內容依下列大項填寫~(限1000字以內，至少500字)

1.家庭狀況、成長背景、2.自我描述(個性、興趣、優缺點、專長)、3.求學經驗與社團經驗、

4.工作經歷與工作觀、5.生涯規劃與期許。

個人自傳

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |