



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 履歷表

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/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"/> 台灣醫界 <input type="checkbox"/> 其他_____				
一、 基 本 資 料	姓名	性別		血型		照片 黏貼處			
	身份證字號	生日	年	月	日				
	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 小孩____人 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他(離婚、鰥寡..)_____							
	E-mail								
	連絡地址 ()	聯絡電話/手機：							
	永久地址 ()	家中電話：							
資 料	原住民身份	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，族名：		身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別：				
	兵役狀況 (女性免填)	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役，原因：							
	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				
	現讀學校 (進修中)				年 月 ~ 年 月				
專業證照 (無者免填)									
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						
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、 健康 情況	身高：	體重：	視力 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 近視	
	傳染病 (如肺結核..等)	<input type="checkbox"/> 有 疾病名稱： <input type="checkbox"/> 無	精神疾病 (憂鬱症、躁鬱症等)	<input type="checkbox"/> 有 疾病名稱： <input type="checkbox"/> 無
	其 它	請說明(例：長期服藥..)：		
	抽 煙	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【本醫院致力推動無菸職場，全面禁煙】		
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 <input type="checkbox"/> 依院方規定			
七、電腦操作能力，本人會操作以下幾種軟體：(可複選)： <input type="checkbox"/> 文書處理(WORD、EXCEL...等) <input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> 統計軟體，說明：_____ <input type="checkbox"/> 網頁製作 <input type="checkbox"/> 網站架設 <input type="checkbox"/> 美工設計 <input type="checkbox"/> 硬體維修 <input type="checkbox"/> 程式設計，語言：_____ <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____				
八、您是否具有汽機車駕駛執照？ 1.汽車 <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 小客車 <input type="checkbox"/> 職業小客車 <input type="checkbox"/> 大貨車 <input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 職業大客車 <input type="checkbox"/> 聯結車。 2.機車 <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 重型 <input type="checkbox"/> 輕型。				
九、請列舉二位居住本省(市)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		電 話
十、(1)您是否曾經任職於慈濟相關志業體？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明服務單位/職務：_____				
(2)您是否有親戚在慈濟志業體服務？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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？ <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 慈誠 <input type="checkbox"/> 委員 <input type="checkbox"/> 榮董 <input type="checkbox"/> 慈青 <input type="checkbox"/> 教聯會 <input type="checkbox"/> 人醫會 <input type="checkbox"/> 其他：說明_____				
十一、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。 本表各項資料確實由本人親自填寫，經甄試錄取後，若有虛偽或隱瞞之事，一經查獲且屬實，本人無條件接受 貴院終止契約。				
應徵人簽名：_____ 中華民國_____年_____月_____日				

(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】1.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)。
 2.自傳內容請簡述您的家庭背景、學經歷過程與心得、個人生涯規劃與工作目標等。