

# 秀傳醫療體系新進(臨時)人員面談資料表

填表日期： 年 月 日

備註：表格最下端黑色粗框內之資料應試者免填

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|----|------|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                              | 身分證字號                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                   | 應徵院區                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 彰秀 <input type="checkbox"/> 南市醫 <input type="checkbox"/> 竹山 <input type="checkbox"/> 員林何<br><input type="checkbox"/> 彰濱 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 仁和 |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 生日                                                                                                                                                                                                                                                              | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                               | 性<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                                     | 出生地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 省(市)<br>縣(市)                                                                                                                                                                    | 婚<br><input type="checkbox"/> 已婚<br><input type="checkbox"/> 未婚                                                                                                                                          | 可上班日                                                                                                                                                                       | 希望待遇 |    |    |      |
| 應徵單位                                                                                                                                                                                                                                                            | 應徵職務                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 血型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 | 身高                                                                                                                                                                                                       | 體重                                                                                                                                                                         |      |    |    |      |
| 戶籍地址                                                                                                                                                                                                                                                            | e-mail                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 通訊地址                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 同上                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                   | 身分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 衛生署公費生                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 電話                                                                                                                                                                                                                                                              | 手機                                                                                                                                                                                                                                                                  | 駕照種類                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 汽車 ( <input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 大貨車 <input type="checkbox"/> 小客車)<br><input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 興趣：                                                                                                                                                                                                                                                             | 專長：                                                                                                                                                                                                                                                                 | 第二專長：                                                                                                                                                                             | 打字速度： 字/分；輸入法：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 經<br>歷                                                                                                                                                                                                                                                          | 服務機關                                                                                                                                                                                                                                                                | 單位名稱                                                                                                                                                                              | 職務名稱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 起<br>年 月                                                                                                                                                                        | 迄<br>年 月                                                                                                                                                                                                 | 待遇                                                                                                                                                                         | 離職原因 |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 年 月                                                                                                                                                                             | 年 月                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 年 月                                                                                                                                                                             | 年 月                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 年 月                                                                                                                                                                             | 年 月                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 學<br>歷                                                                                                                                                                                                                                                          | 學校                                                                                                                                                                                                                                                                  | 科系                                                                                                                                                                                | 起<br>年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 迄<br>年 月                                                                                                                                                                        | 狀態                                                                                                                                                                                                       | 學制                                                                                                                                                                         |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | 最高                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業<br><input type="checkbox"/> 尚在學                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | 次高                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業<br><input type="checkbox"/> 尚在學                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | 其他                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業<br><input type="checkbox"/> 尚在學                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學<br><input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 |      |    |    |      |
| 家<br>庭<br>狀<br>況                                                                                                                                                                                                                                                | 稱謂                                                                                                                                                                                                                                                                  | 姓名                                                                                                                                                                                | 年齡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 學歷                                                                                                                                                                              | 服務單位                                                                                                                                                                                                     | 稱謂                                                                                                                                                                         | 姓名   | 年齡 | 學歷 | 服務單位 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 社<br>團                                                                                                                                                                                                                                                          | 社團名稱(一)                                                                                                                                                                                                                                                             | 擔任職位(一)                                                                                                                                                                           | 社團名稱(二)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 擔任職位(二)                                                                                                                                                                         | 社團名稱(三)                                                                                                                                                                                                  | 擔任職位(三)                                                                                                                                                                    |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 語<br>言<br>能<br>力                                                                                                                                                                                                                                                | 英文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫                                                                                                                                                                                 | 具<br>備<br>執<br>照                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 護士執照 <input type="checkbox"/> 護理師執照 <input type="checkbox"/> 藥劑師 <input type="checkbox"/> 醫檢師 <input type="checkbox"/> 放射師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 糖尿病衛教師<br><input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 臨床心理師 <input type="checkbox"/> 諮商心理師<br><input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> ANLS <input type="checkbox"/> APLS <input type="checkbox"/> 急重症 100 小時 繼續教育學分： 小時/積分<br>語文證照： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，證照名稱： ， 級/分<br><input type="checkbox"/> 其他証書： |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | 閩南語 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫<br>客家語 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫<br>法文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫 |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 請問您的交通工具為何？                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 住宿                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 推薦人  |    |    |      |
| 您的興趣部門（非護理同仁免填）：A. B. C.                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 您如何得知此次面試機會：                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 您加入的各學會：A. B. C.                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 1. 如本次面試未錄取，本人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 將履歷資料留存至 貴公司人才資料庫，日後有職缺需求優先通知。<br>2. 本人在此慎重聲明以上所填各項資料均屬實，同意公司於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核。<br>3. 本表單各項資料確實由本人自願填寫，如甄試錄取後，若有虛偽或隱瞞情事，一經查證且屬實，本人無條件接受工作規則第七條及勞基法第十二條規定終止契約。 同意者請簽名： 日期： 年 月 日 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 批示                                                                                                                                                                                                                                                              | 人事意見                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 面試主管意見                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | 院長：<br><input type="checkbox"/> 新增職缺 <input type="checkbox"/> 離職補缺<br>面試日期： 上班日期：<br>面試地點：                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                   | 面試結果： <input type="checkbox"/> 擬予試用 <input type="checkbox"/> 不考慮 上班日期： 年 月 日<br>錄取工作地點： <input type="checkbox"/> 彰秀 <input type="checkbox"/> 彰濱 <input type="checkbox"/> 南市醫 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 竹山<br>錄取單位： ，職稱：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
| 副院長：                                                                                                                                                                                                                                                            | 主考官：                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 主考官評語：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | 其他：                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 敘薪學歷： <input type="checkbox"/> 職校 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 時薪 人員 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |      |    |    |      |

TO

註冊組，您好：

本院為符合 JCI 國際醫療評鑑標準(Joint Commissson International)之機構，為提供患者安全有保障的醫療服務，須確保晉用合格醫療相關人員。

懇請 貴校協助本院查驗員工學(經)歷證件並給予證明，請於左下框內用印(或蓋教務處)及承辦人員印章，以傳真方式回覆(FAX: 04-7811181 或 E-mail: cbhr@show.org.tw)。

如有任何問題，請與本院(彰濱秀傳醫院)人事處承辦人林麗君小姐聯繫，電話：04-7813888 轉分機 71532，謝謝。

名冊如下：

| 姓名 | 身份證字號 | 生日 | 證書字號 | 科系 | 查驗結果                                                                                                    |
|----|-------|----|------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |       |    |      |    | <input type="checkbox"/> 無誤<br><input type="checkbox"/> 修正以下資料後無誤<br><hr/> <input type="checkbox"/> 不符合 |

(用印處)

承辦人員：

單位職稱：

連絡電話：

FAX：

中華民國

年

月

日

本人\_\_\_\_\_同意秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院，查驗學歷資料、

工作經歷、執照認證、學會資料之真實性。 簽名：\_\_\_\_\_