

員工代碼						 敏盛綜合醫院 甄選暨人事資料卡 Mio-Sheng General Hospital											
到職日	年 月 日																
姓名						人力資源室審查 職位編制 職別 承辦人員											
身分證字號						☐ 職編確認無誤 ☐ 已超過編制人數 ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 約聘											
性別	☐ 男 ☐ 女					交通方式 交通工具： ☐ 有 ☐ 無 駕照： ☐ 有， ☐ 汽車 ☐ 機車 ☐ 無											
出生日期	民國 年 月 日					出生地											
聯絡電話 (行動)						服役 ☐ 已服役 ☐ 未服役 ☐ 免役											
E-mail						請浮貼 二吋彩色照片											
畢業學校及科系						修業起訖						提供照片電子檔 ☐ 是 ☐ 否					
博士	系 ☐ 畢 ☐ 肄					____年____月～____年____月											
碩士	系 ☐ 畢 ☐ 肄					____年____月～____年____月											
學士	系 ☐ 畢 ☐ 肄					____年____月～____年____月											
專科	系 ☐ 畢 ☐ 肄					____年____月～____年____月											
高中職	☐ 畢 ☐ 肄					____年____月～____年____月											
考試證明	證照名稱		證書字號		發照機關		發照日期		有效日期		提供登錄						
											☐ 有 ☐ 無						
											☐ 有 ☐ 無						
											☐ 有 ☐ 無						
曾接受的訓練 (一個月以上)	1.						期間：____年____月～____年____月										
	2.						期間：____年____月～____年____月										
	3.						期間：____年____月～____年____月										
專長	☐ 打字 ☐ 電腦 ☐ 程式 ☐ 法律 ☐ 人事 ☐ 文康 ☐ 企劃 ☐ 品管 ☐ 資材 ☐ 會計 ☐ 財稅 ☐ 語文 ☐ 製圖 ☐ 其他 _____																
語程 言度	說			寫			聽			讀							
	精	通	略	精	通	略	精	通	略	精	通	略					
英文																	
日文																	
家屬資料						家屬資料											
稱謂	姓名		職業		存	歿	稱謂	姓名		職業		存	歿				
緊急聯絡人：						電話：											
地址	戶籍地：						電話：										
	通訊地：						電話：										

● 經歷：(必填)

服務單位	公司名稱：	任職部門	任職期間	證明文件
			年 月～ 年 月	☐ 有 ☐ 無
	公司電話：	職稱	離職原因	
服務單位	公司名稱：	任職部門	任職期間	證明文件
			年 月～ 年 月	☐ 有 ☐ 無
	公司電話：	職稱	離職原因	
服務單位	公司名稱：	任職部門	任職期間	證明文件
			年 月～ 年 月	☐ 有 ☐ 無
	公司電話：	職稱	離職原因	

● 從何得知此工作機會：(必填)

勾 選	項 目	備 註	勾 選	項 目	備 註
	門 診 表			1 1 1 1 人 力 銀 行	
	內 部 海 報			1 0 4 人 力 銀 行	
	台 灣 醫 界			體 系 網 站	
	雜 誌			本 院 員 工 介 紹	
	校 園 徵 才			毛 遂 自 薦	
	學 校 推 薦 (介 紹)			其 他	

到本院服務動機?(可複選)	☐ 離家近 ☐ 學長(姐)推薦 ☐ 換個環境 ☐ 家庭經濟需要 ☐ 醫院聲譽 ☐ 其他_____		
選擇工作的條件?(可複選)	☐ 待遇 ☐ 福利 ☐ 上班時間 ☐ 上班地點 ☐ 工作內容 ☐ 升遷管道 ☐ 在職訓練 ☐ 工作氣氛 ☐ 主管態度 ☐ 學習空間 ☐ 其他_____		
是否計畫繼續就學或出國深造?	☐ 是 ☐ 否		
是否曾任職於本體系?	☐ 否 ☐ 三個月內 ☐ 是，請說明服務單位：_____		
是否與本院在職員工熟識?	☐ 否 ☐ 是，請列出單位與姓名：_____		
請依您的工作經驗及興趣科別，依序寫出三個期望服務的單位：	1. _____ 2. _____ 3. _____		
自我個性描述			
期待接受何種專業訓練			
希望待遇	可上班日	☐ 隨時可上班 ☐ 可依院方安排 ☐ 最快可上班日：_____年_____月_____日	
本人謹聲明所填寫之上述各項資料均屬實，同時本人允許本院審核查證，若有虛偽等情事，願受本院之解職處分。 【經甄選後，二週內若本院未通知錄取者，恕不另行告知】			
填表人簽名：_____ 填表日期：_____年_____月_____日			