



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	身份証字號		應徵院區		<input type="checkbox"/> 彰秀 <input type="checkbox"/> 彰濱 <input type="checkbox"/> 南市醫 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 仁和 <input type="checkbox"/> 洪宗鄰醫院 <input type="checkbox"/> 其他_____					
生日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地	省(市) 縣(市)	婚姻 <input type="checkbox"/> 已婚 <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	□□□		□同上		身分 (可複選)		<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) <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：					
經歷	服務機關	單位名稱	職務名稱	起 年 月	迄 年 月	待遇	離職原因			
				年 月	年 月					
				年 月	年 月					
學歷	學校	科系	起 年 月	迄 年 月	狀態	學制				
	最高		年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 尚在學	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <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 <input type="checkbox"/> 尚在學	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <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 <input type="checkbox"/> 尚在學	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中					
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	學歷	服務單位	稱謂	姓名	年齡	學歷	服務單位
社團	社團名稱(一)	擔位職位(一)	社團名稱(二)	擔位職位(二)	社團名稱(三)	擔位職位(三)				
語言能力	英文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫； <input type="checkbox"/> 閩南語	具備執照	<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 <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 <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 語文證照： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，證照名稱： _____ ， _____ 級/分 <input type="checkbox"/> 其他証書： _____							
	日文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫； <input type="checkbox"/> 客家語									
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。 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。 3. 本表單各項資料確實由本人自願填寫，如甄試錄取後，若有虛偽或隱藏情事，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：	<input type="checkbox"/> 新增職缺 <input type="checkbox"/> 離職補缺 面試日期： _____ 上班日期： _____ 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 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"/> 仁和 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 錄取單位： _____ ， 職稱： _____						
副院長：	主考官：		主考官評語：							
	其他：									
		敘新學歷： <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					



秀傳醫療體系新進人員英文能力測驗(版本 A)答案卷

測驗日期：

姓名：

分數：

第一部分：詞彙

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

第二部分：綜合測驗

6	7	8	9	10
---	---	---	---	----

第三部分：閱讀測驗

11	12	13	14	15
----	----	----	----	----

人際風格評量表 答案卷

A 行為果斷力指標

題次	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	小計	總分	平均
1													
2													
3													
4													

B 行為反應力指標

題次	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	小計	總分	平均
1													
2													
3													
4													

老虎型
 孔雀型
 無尾熊型
 貓頭鷹型
 變色龍型