



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

應徵院區：☐花蓮 ☐大林 ☐台北 ☐台中 ☐玉里 ☐關山

填表時間： 年 月 日

※ 應徵職務：		訊息來源： ☐ 網路 ☐ 報章媒體 ☐ 親友 ☐ 校園招募 ☐ 其他			
一、基本資料					
姓 名		性別		血型	
身份證號		生日		婚姻	
健康狀況	身高：_____ 體重：_____				照片黏貼處
	傳染病(如肺結核..等) ☐ 無 ☐ 有，疾病名稱：_____				
	精神疾病(如憂鬱症..等) ☐ 無 ☐ 有，疾病名稱：_____				
	其他(如長期服藥..等) ☐ 無 ☐ 有，疾病名稱：_____				
連絡電話	通訊：		永久：		
地 址 (郵遞區號)	連絡地址：()				
	永久地址：()				
E-mail		身分別	☐ 一般 ☐ 身心障礙 ☐ 原住民 ☐ 慈濟公費生		
兵役	☐ 免役 ☐ 已役 ☐ 役中 ☐ 僑生		退伍日期		
二、學 歷 (最高學歷)					
學位	學校名稱	科 系	修業期間 (起迄時間)		畢肄業
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
三、實習經歷					
實習醫院		實習科別		實習期間	
四、社團經驗					
社團名稱		職 稱	服務期間	服務內容	
五、工作經驗					
服務單位		職 稱	工作期間	年資	工作內容
六、專業證照 (請檢附證照影本) ☐ 護理師 ☐ 護士 ☐ 其他					
七、工作專長					
1.		2.		3.	
八、任職意願【科別】 1. 2. 3.					
希 望 待 遇		可上班日		年 月 日	
		期望面談日		年 月 日	

* 本人在此慎重聲明以上所填各項均屬實且確實由本人親自填寫，同意 貴院必要時，得向本人原畢業學校或相關單位進行信用調查。若有虛偽或隱瞞之實，一經查獲且屬實，本人無條件接受 貴院終止契約。簽名：_____日期：_____

九、敬請簡要回答以下問題：

1. 是否有升學規劃

2. 為何選擇加入慈濟醫院

十、自 傳(可提供附件或後補)

【說明】 1、請檢附自傳、畢業證書及專業證照等資料(均以 A4 格式)。
2、第二部分至第七部可視個別需要增減列數。