

應徵人員履歷表

應徵職務：

填寫日期： 年 月 日

姓名						年齡	歲(民國 年 月 日生)			請貼最近 一年半身 脫帽照片
◎性別		◎血型		身份證號碼		◎婚姻狀況				
通訊位址	縣 市 區 鎮 鄉		里(村) 鄰			路 街 段 巷 弄 號 樓				
聯絡電話	住家()		行動電話：							
學 校	學校名稱	科系	入校年月	離校年月	畢(肄)業		備 註			
經 歷	服務單位名稱	職稱	到職年月	離職年月	年資	◎待遇/月	公司電話/主管姓名			
曾服務本機構	<input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 否	◎求職者身份	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 身障 部位_____	◎是否為原住民	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	族名：_____	
電腦能力	<input type="checkbox"/> word	<input type="checkbox"/> excel	<input type="checkbox"/> power point	<input type="checkbox"/> 其他_____	◎體格	體重	公斤	身高	公分	
輸入法	<input type="checkbox"/> 倉頡____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 注音____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 無蝦米____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 其他____字/分鐘									
專業訓練 或 特殊證照	訓練(證照)名稱	訓練單位	訓練期間	訓練時數	證照期限					
應徵本職希望待遇			可報到時間							
其他	一、根據個人資料保護法第8條規定辦理。 二、非公務機關名稱：寶建醫療社團法人，蒐集、處理及利用立書人個人資料之目的，在於進行人才招募使用，並同意以下事項： (1)蒐集之目的：為本院經營管理所需要人才招募使用。 (2)個人資料之類別：識別類(C001)、特徵類(C011)、家庭情形(C021)、教育(C051)、技術或其他專業(C052)、受僱情形(C061)等。 (3)個人資料利用之期間：如本次錄取可對上述資料之立書人於工作期間內，亦可繼續蒐集、處理、利用個人資料。若未錄取，在招募之目的下可處理及利用書面資料屆滿三個月銷毀。 (4)個人資料利用之對象：本院或本院經營之醫院、護理之家。 (5)個人資料利用之地區：本院或本院經營之醫院、護理之家所在地區。 三、本人同意 貴院於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核，若有虛偽表示，使 貴院誤信而遭受損害者，本人同意無條件接受貴院免職。 四、本人在此慎重聲明，以上所填各項均屬實，提送之履歷表(照片與其他附加檔案資料)有虛偽不實，經查明屬實者，本人同意無條件接受貴院免職。 五、本院為無菸、檳、酒醫院，應徵者應遵守本院無菸、檳、酒環境之政策及管理，禁止在本院各院區吸菸、嚼檳榔、飲酒。 <p style="text-align: center;">此致 寶建醫療社團法人寶建醫院 寶建醫療社團法人附設春風護理之家</p> <p style="text-align: center;">我已詳讀相關告知事項，並同意遵守。本人_____簽名</p>									

面試晤談&核薪表

應徵者：

應徵職務：

面試日期：

評核項目	10分(優)	7~9分(佳)	4~6分(可)	1~3分(欠佳)	得分						
儀態(衣著禮節談吐姿態)											
健康精神											
表達能力(口齒清晰分析能力)											
機智反應											
穩定性(一年內是否有更換工作傾向)											
個性分析(自信心)											
個人潛力及抱負											
與人相處能力(隨和、幽默感)											
所具經歷與本職需求度											
專業知識											
評分標準	1. 任何一項評分在3分(含)以下者, 不予錄用。 2. 評定總分70分(含)以上者, 方為合格錄用標準。										
總分	分	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 暫予保留									
面談記錄	1. 個性分析：										
	2. 工作經驗：										
希望待遇	元	建議待遇	元								
初評	單位：_____ 職稱：_____ 擬上班日：_____年_____月_____日										
雙線框內由人資單位作業填寫 備註： <input type="checkbox"/> 初試淘汰 <input type="checkbox"/> 複試日期_____ <input type="checkbox"/> 複試淘汰											
核薪明細	試用期3個月：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
	試用期滿正式員工：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
到職日：_____年_____月_____日											
核定	職等職級：		核定	試用期：			合約金	合約金期限：			
	職稱：		待遇	正式：				合約金金額：			

※檢附核薪相關證明文件影本(如：證照、學經歷文件等)。

20250730

※送簽流程：單位主管簽核 → 核決主管簽核 → 人資室核薪

※主管職及四職等以上之職缺需經副院長覆試, 如經副院長授權時不在此限。

單位主管：

人資室：

核准：

應徵人員履歷表

應徵職務：

填寫日期： 年 月 日

姓名						年齡	歲(民國 年 月 日生)			請貼最近 一年半身 脫帽照片
◎性別		◎血型		身份證號碼		◎婚姻狀況				
通訊位址	縣 市 區 鎮 鄉		里(村)		鄰					
	路 街 段		巷 弄		號 樓					
聯絡電話	住家()					行動電話：				
學 校	學校名稱	科系	入校年月	離校年月	畢(肄)業		備 註			
經 歷	服務單位名稱	職稱	到職年月	離職年月	年資	◎待遇/月	公司電話/主管姓名			
曾服務本機構	<input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 否	◎求職者身份	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 身障 部位_____	◎是否為原住民	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	族名：_____	
電腦能力	<input type="checkbox"/> word	<input type="checkbox"/> excel	<input type="checkbox"/> power point	<input type="checkbox"/> 其他_____	◎體格	體重	公斤，	身高	公分	
輸入法	<input type="checkbox"/> 倉頡____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 注音____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 無蝦米____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 其他____字/分鐘									
專業訓練或特殊證照	訓練(證照)名稱	訓練單位	訓練期間	訓練時數	證照期限					
應徵本職希望待遇						可報到時間				
其他	一、根據個人資料保護法第8條規定辦理。 二、非公務機關名稱：寶建醫療社團法人，蒐集、處理及利用立書人個人資料之目的，在於進行人才招募使用，並同意以下事項： (1)蒐集之目的：為本院經營管理所需要人才招募使用。 (2)個人資料之類別：識別類(C001)、特徵類(C011)、家庭情形(C021)、教育(C051)、技術或其他專業(C052)、受僱情形(C061)等。 (3)個人資料利用之期間：如本次錄取可對上述資料之立書人於工作期間內，亦可繼續蒐集、處理、利用個人資料。若未錄取，在招募之目的下可處理及利用書面資料屆滿三個月銷毀。 (4)個人資料利用之對象：本院或本院經營之醫院、護理之家。 (5)個人資料利用之地區：本院或本院經營之醫院、護理之家所在地區。 三、本人同意 貴院於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核，若有虛偽表示，使 貴院誤信而遭受損害者，本人同意無條件接受貴院免職。 四、本人在此慎重聲明，以上所填各項均屬實，提送之履歷表(照片與其他附加檔案資料)有虛偽不實，經查明屬實者，本人同意無條件接受貴院免職。 五、本院為無菸、檳、酒醫院，應徵者應遵守本院無菸、檳、酒環境之政策及管理，禁止在本院各院區吸菸、嚼檳榔、飲酒。 <p style="text-align: center;">此致 寶建醫療社團法人寶建醫院 寶建醫療社團法人附設春風護理之家</p> <p style="text-align: center;">我已詳讀相關告知事項，並同意遵守。本人_____簽名</p>									

面試晤談&核薪表

應徵者：

應徵職務：

面試日期：

評核項目	10分(優)	7~9分(佳)	4~6分(可)	1~3分(欠佳)	得分						
儀態(衣著禮節談吐姿態)											
健康精神											
表達能力(口齒清晰分析能力)											
機智反應											
穩定性(一年內是否有更換工作傾向)											
個性分析(自信心)											
個人潛力及抱負											
與人相處能力(隨和、幽默感)											
所具經歷與本職需求度											
專業知識											
評分標準	1. 任何一項評分在3分(含)以下者, 不予錄用。 2. 評定總分70分(含)以上者, 方為合格錄用標準。										
總分	分	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 暫予保留									
面談記錄	1. 個性分析：										
	2. 工作經驗：										
希望待遇	元	建議待遇	元								
初評	單位：_____ 職稱：_____ 擬上班日：_____年_____月_____日										
雙線框內由人資單位作業填寫 備註： <input type="checkbox"/> 初試淘汰 <input type="checkbox"/> 複試日期_____ <input type="checkbox"/> 複試淘汰											
核薪明細	試用期3個月：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
	試用期滿正式員工：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
到職日：_____年_____月_____日											
核定	職等職級：		核定	試用期：			合約金	合約金期限：			
	職稱：		待遇	正式：				合約金金額：			

※檢附核薪相關證明文件影本(如：證照、學經歷文件等)。

20250730

※送簽流程：單位主管簽核 → 核決主管簽核 → 人資室核薪

※主管職及四職等以上之職缺需經副院長覆試, 如經副院長授權時不在此限。

單位主管：

人資室：

核准：

應徵人員履歷表

應徵職務：

填寫日期： 年 月 日

姓名						年齡	歲(民國 年 月 日生)			請貼最近 一年半身 脫帽照片
◎性別		◎血型		身份證號碼		◎婚姻狀況				
通訊位址	縣 市 區 鎮 鄉		里(村)		鄰					
	路 街 段		巷 弄		號 樓					
聯絡電話	住家()					行動電話：				
學 校	學校名稱	科系	入校年月	離校年月	畢(肄)業		備 註			
經 歷	服務單位名稱	職稱	到職年月	離職年月	年資	◎待遇/月	公司電話/主管姓名			
曾服務本機構	<input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 否	◎求職者身份	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 身障 部位_____	◎是否為原住民	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	族名：_____	
電腦能力	<input type="checkbox"/> word	<input type="checkbox"/> excel	<input type="checkbox"/> power point	<input type="checkbox"/> 其他_____	◎體格	體重	公斤，	身高	公分	
輸入法	<input type="checkbox"/> 倉頡____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 注音____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 無蝦米____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 其他____字/分鐘									
專業訓練 或 特殊證照	訓練(證照)名稱	訓練單位	訓練期間	訓練時數	證照期限					
應徵本職希望待遇						可報到時間				
其他	一、根據個人資料保護法第8條規定辦理。 二、非公務機關名稱：寶建醫療社團法人，蒐集、處理及利用立書人個人資料之目的，在於進行人才招募使用，並同意以下事項： (1)蒐集之目的：為本院經營管理所需要人才招募使用。 (2)個人資料之類別：識別類(C001)、特徵類(C011)、家庭情形(C021)、教育(C051)、技術或其他專業(C052)、受僱情形(C061)等。 (3)個人資料利用之期間：如本次錄取可對上述資料之立書人於工作期間內，亦可繼續蒐集、處理、利用個人資料。若未錄取，在招募之目的下可處理及利用書面資料屆滿三個月銷毀。 (4)個人資料利用之對象：本院或本院經營之醫院、護理之家。 (5)個人資料利用之地區：本院或本院經營之醫院、護理之家所在地區。 三、本人同意 貴院於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核，若有虛偽表示，使 貴院誤信而遭受損害者，本人同意無條件接受貴院免職。 四、本人在此慎重聲明，以上所填各項均屬實，提送之履歷表(照片與其他附加檔案資料)有虛偽不實，經查明屬實者，本人同意無條件接受貴院免職。 五、本院為無菸、檳、酒醫院，應徵者應遵守本院無菸、檳、酒環境之政策及管理，禁止在本院各院區吸菸、嚼檳榔、飲酒。 <p style="text-align: center;">此致 寶建醫療社團法人寶建醫院 寶建醫療社團法人附設春風護理之家</p> <p style="text-align: center;">我已詳讀相關告知事項，並同意遵守。本人_____簽名</p>									

面試晤談&核薪表

應徵者：

應徵職務：

面試日期：

評核項目	10分(優)	7~9分(佳)	4~6分(可)	1~3分(欠佳)	得分						
儀態(衣著禮節談吐姿態)											
健康精神											
表達能力(口齒清晰分析能力)											
機智反應											
穩定性(一年內是否有更換工作傾向)											
個性分析(自信心)											
個人潛力及抱負											
與人相處能力(隨和、幽默感)											
所具經歷與本職需求度											
專業知識											
評分標準	1. 任何一項評分在3分(含)以下者, 不予錄用。 2. 評定總分70分(含)以上者, 方為合格錄用標準。										
總分	分	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 暫予保留									
面談記錄	1. 個性分析：										
	2. 工作經驗：										
希望待遇	元	建議待遇	元								
初評	單位：_____ 職稱：_____ 擬上班日：_____年_____月_____日										
雙線框內由人資單位作業填寫 備註： <input type="checkbox"/> 初試淘汰 <input type="checkbox"/> 複試日期_____ <input type="checkbox"/> 複試淘汰											
核薪明細	試用期3個月：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
	試用期滿正式員工：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
到職日：_____年_____月_____日											
核定	職等職級：		核定	試用期：			合約金	合約金期限：			
	職稱：		待遇	正式：				合約金金額：			

※檢附核薪相關證明文件影本(如：證照、學經歷文件等)。

20250730

※送簽流程：單位主管簽核 → 核決主管簽核 → 人資室核薪

※主管職及四職等以上之職缺需經副院長覆試, 如經副院長授權時不在此限。

單位主管：

人資室：

核准：

應徵人員履歷表

應徵職務：

填寫日期： 年 月 日

姓名						年齡	歲(民國 年 月 日生)			請貼最近 一年半身 脫帽照片
◎性別		◎血型		身份證號碼		◎婚姻狀況				
通訊位址	縣 市 區 鎮 鄉		里(村)		鄰					
	路 街 段		巷 弄		號 樓					
聯絡電話	住家()					行動電話：				
學 校	學校名稱	科系	入校年月	離校年月	畢(肄)業		備 註			
經 歷	服務單位名稱	職稱	到職年月	離職年月	年資	◎待遇/月	公司電話/主管姓名			
曾服務本機構	<input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 否	◎求職者身份	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 身障 部位_____	◎是否為原住民	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	族名：_____	
電腦能力	<input type="checkbox"/> word	<input type="checkbox"/> excel	<input type="checkbox"/> power point	<input type="checkbox"/> 其他_____	◎體格	體重	公斤，	身高	公分	
輸入法	<input type="checkbox"/> 倉頡____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 注音____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 無蝦米____字/分鐘 <input type="checkbox"/> 其他____字/分鐘									
專業訓練 或 特殊證照	訓練(證照)名稱	訓練單位	訓練期間	訓練時數	證照期限					
應徵本職希望待遇						可報到時間				
其他	一、根據個人資料保護法第8條規定辦理。 二、非公務機關名稱：寶建醫療社團法人，蒐集、處理及利用立書人個人資料之目的，在於進行人才招募使用，並同意以下事項： (1)蒐集之目的：為本院經營管理所需要人才招募使用。 (2)個人資料之類別：識別類(C001)、特徵類(C011)、家庭情形(C021)、教育(C051)、技術或其他專業(C052)、受僱情形(C061)等。 (3)個人資料利用之期間：如本次錄取可對上述資料之立書人於工作期間內，亦可繼續蒐集、處理、利用個人資料。若未錄取，在招募之目的下可處理及利用書面資料屆滿三個月銷毀。 (4)個人資料利用之對象：本院或本院經營之醫院、護理之家。 (5)個人資料利用之地區：本院或本院經營之醫院、護理之家所在地區。 三、本人同意 貴院於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核，若有虛偽表示，使 貴院誤信而遭受損害者，本人同意無條件接受貴院免職。 四、本人在此慎重聲明，以上所填各項均屬實，提送之履歷表(照片與其他附加檔案資料)有虛偽不實，經查明屬實者，本人同意無條件接受貴院免職。 五、本院為無菸、檳、酒醫院，應徵者應遵守本院無菸、檳、酒環境之政策及管理，禁止在本院各院區吸菸、嚼檳榔、飲酒。 <p style="text-align: center;">此致 寶建醫療社團法人寶建醫院 寶建醫療社團法人附設春風護理之家</p> <p style="text-align: center;">我已詳讀相關告知事項，並同意遵守。本人_____簽名</p>									

面試晤談&核薪表

應徵者：

應徵職務：

面試日期：

評核項目	10分(優)	7~9分(佳)	4~6分(可)	1~3分(欠佳)	得分						
儀態(衣著禮節談吐姿態)											
健康精神											
表達能力(口齒清晰分析能力)											
機智反應											
穩定性(一年內是否有更換工作傾向)											
個性分析(自信心)											
個人潛力及抱負											
與人相處能力(隨和、幽默感)											
所具經歷與本職需求度											
專業知識											
評分標準	1. 任何一項評分在3分(含)以下者, 不予錄用。 2. 評定總分70分(含)以上者, 方為合格錄用標準。										
總分	分	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 暫予保留									
面談記錄	1. 個性分析：										
	2. 工作經驗：										
希望待遇	元	建議待遇	元								
初評	單位：_____ 職稱：_____ 擬上班日：_____年_____月_____日										
雙線框內由人資單位作業填寫 備註： <input type="checkbox"/> 初試淘汰 <input type="checkbox"/> 複試日期_____ <input type="checkbox"/> 複試淘汰											
核薪明細	試用期3個月：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
	試用期滿正式員工：										
	本薪	執照	教學	單位	全勤	職務	工作	特殊	伙食	其他	合計
到職日：_____年_____月_____日											
核定	職等職級：		核定	試用期：			合約金	合約金期限：			
	職稱：		待遇	正式：				合約金金額：			

※檢附核薪相關證明文件影本(如：證照、學經歷文件等)。

20250730

※送簽流程：單位主管簽核 → 核決主管簽核 → 人資室核薪

※主管職及四職等以上之職缺需經副院長覆試, 如經副院長授權時不在此限。

單位主管：

人資室：

核准：