

員工編號：

醫師代碼：

新進人員申請表
 專任 兼任 研究助理

姓名	中文	出生日期	年 月 日			籍貫	相片
	英文						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號					
戶籍	()	TEL ()					
住址	()	TEL ()					
手機			宗 教	<input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 其他	國 籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 外國 <input type="checkbox"/> 外籍勞工	
E-mail	*是否有意願更進一步認識天主教： <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 暫不考慮						
婚姻狀況	1. <input type="checkbox"/> 已婚	3. <input type="checkbox"/> 離婚	體 型	身高： 公分	血 型	兵 役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 未役(原因) 未役請註明原因：
	2. <input type="checkbox"/> 未婚	4. <input type="checkbox"/> 喪偶		體重： 公斤			
緊急聯絡人	關係	TEL	地址				
健康情形	<input type="checkbox"/> 健康。 <input type="checkbox"/> 領有身心殘障手冊。 <input type="checkbox"/> 罹患慢性疾病，_____。 <input type="checkbox"/> 懷孕。 <input type="checkbox"/> 未懷孕。(女性應徵者勾選，為避免妊娠中或產後未滿一年之女工從事危險性或有害性之工作，同時造成母體之傷害，請詳實填寫)						
語言能力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民(_____ 族語) <input type="checkbox"/> 其他 _____						
實習醫院	醫院名稱	實習單位	實習起迄日期	實習科目			
學歷	教育程度	學校名稱	科 系	修業起迄日	畢或肄業		
				年 月至 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
專業訓練 務必填寫	考試及格證書(證書名稱)	證 書 字 號	領 證 日 期	換 證 日 期			
		字第 _____ 號	年 月 日	年 月 日			
		字第 _____ 號	年 月 日	年 月 日			
社團經驗	社團名稱	擔任職務	參加心得				
重要 經歷	服務機關	單位	職 稱	任職期間	離職原因	薪 給	
				年 月 至 年 月			
				年 月 至 年 月			
謹聲明本人所填上列各項均屬事實，若有不實或虛構，願受取消申請資格或受雇後解雇之處份。 本人認同且願配合天主教醫院博愛服務濟世救人精神。 申請人簽章：_____ 申請日期： 年 月 日							
申請部門	職 稱	希望待遇	面試日期	年 月 日			

申請流程：各單位 → 人力資源室 → 院長室 → 人力資源室

新進人員申請表

請務必填寫完整，勿留白

為何想參加本院的面試						
對工作的看法						
重視的福利	<input type="checkbox"/> 生日禮金。 <input type="checkbox"/> 團體保險。 <input type="checkbox"/> 退休金。 <input type="checkbox"/> 工時長短。 <input type="checkbox"/> 眷屬團體保險。 <input type="checkbox"/> 醫療就醫優待 <input type="checkbox"/> 三節節金。 <input type="checkbox"/> 健康檢查。 <input type="checkbox"/> 教育訓練。 <input type="checkbox"/> 接駁車。 <input type="checkbox"/> 定期調薪。 <input type="checkbox"/> 公務用 PHS <input type="checkbox"/> 國內旅遊。 <input type="checkbox"/> 國外旅遊。 <input type="checkbox"/> 假期長短。 <input type="checkbox"/> 伙食補助。 <input type="checkbox"/> 定期聚餐。 <input type="checkbox"/> 個人停車位 <input type="checkbox"/> 廠商提供消費優待 <input type="checkbox"/> 其他：_____。					
喜歡的績效獎勵方式						
人際關係自評						
個性上的優缺點						
面對困難如何解決						
對醫院有建議時						
以下欄位由面試單位填寫						
面試單位主管評語：						依據員工聘任管理辦法 5.3.7 單位主管不可任用四等親 (含)以內人員為員工！！
<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 遞補 _____ 擬任用日期：_____年_____月_____日(請面試單位將此申請表於擬任用日期前一星期送至人資室，以利安排報到事宜。)						
以下欄位由人資室填寫						
任用單位		職稱		資位	級	職等
投保金額		任用日期		年	月	日 <small>(原則以每星期三為任用日)</small>
備註：						

單位主管

部室主管

人力資源室

院長室

護理部新進人員申請單

112.9.13 修訂

姓名：	
臨床選習地點(非應屆免填)：	
<input type="checkbox"/> 非本院 <input type="checkbox"/> 本院 實習單位： <input type="checkbox"/> 新店 <input type="checkbox"/> 安康 <input type="checkbox"/> 永耕 實習時間：____年__月~__年__月	
在學期間申請本院獎學金： <input type="checkbox"/> 是，申請_____年； <input type="checkbox"/> 否	
服務地點： <input type="checkbox"/> 新店 <input type="checkbox"/> 安康 <input type="checkbox"/> 均可	
申請日期：____年__月__日	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 宿舍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
職位： <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 護理工讀 <input type="checkbox"/> 專員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 佐理員 <input type="checkbox"/> 書記 <input type="checkbox"/> 助診員 <input type="checkbox"/> 護理長 <input type="checkbox"/> 副護理長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 副主任 <input type="checkbox"/> 督導	
可以上班日期：____年__月__日	理由：

I、面談 (人事行政組/單位主管/護理部)

項 目	內 容
1. 求職的訊息來源?	<input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 校園徵才登記 <input type="checkbox"/> 本院網站 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 親友/員工/學校 推薦或介紹 介紹人：_____
2. 請求職者說明有何工作經歷(含兼職)?	
3. 請求職者自評團隊合作能力?	<input type="checkbox"/> 超出標準 <input type="checkbox"/> 符合標準 <input type="checkbox"/> 需要更多訓練 <input type="checkbox"/> 不符需求
4. 評估求職者的問題解決能力?	<input type="checkbox"/> 超出標準 <input type="checkbox"/> 符合標準 <input type="checkbox"/> 需要更多訓練 <input type="checkbox"/> 不符需求
5. 評估求職者的抗壓程度?	<input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不足 面對壓力時，你如何排解?
6. 除本醫院外還有應徵其他醫院嗎?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 醫院/診所名稱：_____ 其他：_____
7. 請求職者說明未來的生涯規劃	如：進階教育、晉升、急重症訓練、在職進修、考取公職 為何?
初部核薪條件： <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 區域醫院以上年資(至多5年)_____年 <input type="checkbox"/> 同級醫院進階層級_____ (以人資室核定為主)	

II、態度評估

項目	評分	1 不合適	2 平均下	3 平均	4 佳	5 優異
	1. 禮貌/儀態					
2. 溝通及語言表達能力						
3. 發展潛能						
整體表現		分 (0~100 分)				
註：1. 總成績=筆試成績×60%+面試成績×40%。 2. 筆試及面試合格分數均應達 60 分)						
面試單位評語及簽章：						

III. 總成績：_____ 決議：不通過 通過

分派單位：_____ 簽章及日期：_____