

國泰綜合醫院護理部(科)儲備人員面談表

面談日期： 年 月 日

編號：

姓名：	生日： 年 月 日	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻： <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 喪 <input type="checkbox"/> 離	子女數：_____	
通訊處：		戶籍地：_____縣(市)	行動電話：	緊急連絡人 電話 _____		
e-mail：			家裡電話：	姓名：_____ 關係 _____		
畢業學校：1. _____ (年 月)科系所學制：			本院實習經驗： <input type="checkbox"/> 總院 <input type="checkbox"/> 汐止分院 <input type="checkbox"/> 新竹分院 <input type="checkbox"/> 無			
(護理相關) 2. _____ (年 月)科系所學制：			本院介紹人： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 關係 _____			
執業證照： <input type="checkbox"/> 護理師領照日 <input type="checkbox"/> 護士領照日 <input type="checkbox"/> 無 已通過考試 <input type="checkbox"/> 師						
其他專業證照： <input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> APLS <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> PALS <input type="checkbox"/> NRP <input type="checkbox"/> 其他						
工 作 經 驗	服務機關名稱	科 別	職 稱	服 務 期 間	待 遇	離 職 原 因
相 (2吋半身) 片						
志	希望科別	1. _____	2. _____	3. _____	最不希望科別：1. _____ 2. _____	
願	可上班日期	_____ 月 _____ 日	升學計劃： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，時間：_____		宿舍： <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	
	疫苗施打調查	<input type="checkbox"/> 第二劑 <input type="checkbox"/> 第三劑 日期：_____		<input type="checkbox"/> 未施打		

以下由甄試委員填寫(請以原子筆填寫)

分 數	面談：_____	評 語		應徵管道 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 校園博覽會
	筆試：_____			<input type="checkbox"/> 年度甄試 <input type="checkbox"/> 本院網頁
	問答題：_____			<input type="checkbox"/> 同仁介紹 <input type="checkbox"/> 其他 _____
				<input type="checkbox"/> 正取 <input type="checkbox"/> 備取 <input type="checkbox"/> 不錄取
			簽名：_____	單位：_____ 見習日：_____
聯絡經過				預定到職日：_____
				體檢日期：_____ <input type="checkbox"/> 需持 PCR
				介紹費 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合