

臺大醫院各類人員甄選登記表

報名 應徵 護理部 職稱： 儲備院聘護
 序號： 部門： 理師

姓名			性別		年齡	歲(西元 年 月 日生)			請貼一吋半身照片	
身分證字號	聯絡電話	(H)			手機					
		(O)			email					
戶籍所在地	□□□									
通訊處	□□□									
考試及格名稱	考試類別	高考或乙等特考		普考或丙等特考		專門職業考試		其他		
	年度									
	科別									
學歷	教育程度	學校名稱	系科	日間部	夜間部	修業年限		畢業	肄業	學位
						年 月 起 年 月 止				
						年 月 起 年 月 止				
重要訓練	訓練機關名稱	種類		主持人姓名		訓練日期		備註		
						年 月 起 年 月 止				
						年 月 起 年 月 止				
重要經歷 (包括現職)	服務機關(必填)	職稱	最後薪額	擔任工作	起迄日期	離職原因		※工作經歷查驗(用人單位填寫)		
	名稱：				年 月 起			查驗人： 日期及時間： 詢問對象：		
	電話：				年 月 止			查驗人： 日期及時間： 詢問對象：		
	名稱：				年 月 起			查驗人： 日期及時間： 詢問對象：		
電話：				年 月 止			查驗人： 日期及時間： 詢問對象：			
名稱：				年 月 起			查驗人： 日期及時間： 詢問對象：			
電話：				年 月 止			查驗人： 日期及時間： 詢問對象：			
專長					外語能力	____語，認證名稱：		等級(分數)：		
身分概況	是否具有中華民國國籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；是否具有外國國籍： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；具 _____ 國國籍									
	是否為大陸地區人民來臺定居設籍者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；自西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日來台設籍									
	是否與本院現職員工係配偶及三親等以內血親、姻親關係： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；關係： _____ 關係人姓名：									
	是否為本院現職員工： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；任職於 _____ 部門，職稱： _____。									
	是否為退休軍公教人員： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；原退休機關名稱： _____。									
簡要自述(必填)										
志願科別							可上班日期： 年 月 日			

※本表以1頁為限，不得自行增刪欄位，另以上所填資料均屬確實，如經發現不實，願接受貴院嚴厲處分。

應徵人簽名： _____ 填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

學經歷、證照及人事查核授權書

本人 _____ (以下稱授權人) 同意 貴院就本人所提供之人事證照 (含學歷、證書、執照)、職前工作經歷及其他依法進行之人事相關查核驗證，並擔保所提供之資料皆為本人所有，若有冒用他人身分或作假提供不實資料，願負相關法律責任。本人如未獲錄取，貴院應即銷毀繳交之個人資料。

此致

國立臺灣大學醫學院附設醫院

授 權 人：

(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

身分證正反面影本

請黏貼身分證「正面」	請黏貼身分證「反面」影印本