

 **佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院**  
**履 歷 表**

應徵院區：花蓮 大林 台北 台中 玉里 關山

填表時間：

<b>※ 應徵職務：</b>			<b>訊息來源：</b> <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 報章媒體 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 校園招募 <input type="checkbox"/> 其他		
<b>一、基本資料</b>					
姓 名		性 別		血 型	
身份證號		生 日	年	月	日
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	身 高		體 重	
連絡電話	通訊：		永久：		
地 址	連絡地址：( )				
(郵遞區號)	永久地址：( )				
E-mail		身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 慈濟公費生		
兵役	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 役中 <input type="checkbox"/> 僑生			退伍日期	
<b>二、學 歷 (最高學歷)</b>					
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
<b>三、實習經歷</b>					
實習醫院		實習科別		實習期間	
<b>四、社團經驗</b>					
社團名稱		職 稱	服務期間	服務內容	
<b>五、工作經驗</b>					
服務單位		職 稱	工作期間	年資	工作內容
<b>六、專業證照 (請檢附證照影本)</b>					
<input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 其他					
<b>七、工作專長</b>					
1.		2.		3.	
<b>八、任職意願【科別】</b>					
1.		2.		3.	
希望待遇			可上班日	年	月 日
			期望面談日	年	月 日

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。