輔仁大學附設醫院人員甄選資料表

甄選單位/職務名稱： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個 人 資 料 | 中文姓名 |  | 性 別：□男□ 女 | 個人照片1張(2吋半身彩色) |
| 英文姓名 | (同護照) |
| 國籍 | □本國 □其他： | 身份證字號 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 歲 | 手機號碼 |  |
| 戶籍地址 |  /電話：( ) |
| 通訊地址 |  /電話：( ) |
| 電子郵件 |  | 宗教： |
| 兵役狀況 | □役畢□服役中(預計退伍日： ) 兵種：\_\_\_\_\_\_\_ □未服役，原因： |
| 教職資格 | 部定教職: □講師 □助理教授 □副教授 □教授 /證書字號  |
| 原住民：□否□是，族別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | 身心障礙手冊：□無□輕度□中度□重度以上 |
| 學歷 | 學 校 名 稱 | 科 系 | 畢/肄業/**就讀中** | 就讀期間 |
|  |  |  |  / ~ / |
|  |  |  |  / ~ / |
|  |  |  |  / ~ / |
| 經 歷 | 服務機關名稱 | 任職部門/職務 | 任職期間 | 離職原因 | 薪資 |
|  |  |  / ~ / |  |  |
|  |  |  / ~ / |  |  |
|  |  |  / ~ / |  |  |
|  |  |  / ~ / |  |  |
| 家庭成員 | 姓名 | 關係 | 年齡 | 職業 | 姓名 | 關係 | 年齡 | 職業 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 證照 | 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| 專長 |  |
| 期望待遇： 最快可上班日期： 年 月 日 □隨時可上班**※**職缺訊息：□他人介紹(介紹人： 、關係： )□媒體廣告 □其他：  |
| **以上各欄均由本人親自填寫，請作為錄用參考，本人保證以上所填屬實，若有不實經錄取後願受無條件解雇或不予錄用。**  |

|  |
| --- |
|  |

**填表人簽名:**