

衛生福利部北區老人之家

111 年度護理人員甄選基本資料表

一、個人基本資料					
中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生日期 <small>(西元年/月/日)</small>		婚姻	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚，子女__人		
身分證號碼		兵役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役		
聯絡方式	TEL(H)	行動電話：			
	E-mail：				
	通訊地址(郵遞區號)：				
緊急聯絡人		關係稱謂		連絡電話	
二、學歷及專長					
教育背景	學位	學校名稱	科系名稱	畢業	
				是	否
	熟稔語言/方言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原民母語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
證照 <small>(無者免填)</small>	專業證照名稱	取得日 <small>(年/月/日)</small>	專業證照名稱	取得日 <small>(年/月/日)</small>	
	護士證書				
	護理師證書				
	長照服務人員證明				
相關訓練 <small>(無者免填)</small>	訓練課程名稱	取得日 <small>(年/月/日)</small>	訓練課程名稱	取得日 <small>(年/月/日)</small>	
	失智症照顧服務訓練課程		長照 LEVEL1		
	失智症照顧服務訓練課程(含實習)		長照 LEVEL2		
			長照 LEVEL3		
三、工作經歷					
服務單位 名稱	職稱	工作內容		日期(年/月)	
				自	至

四、自傳簡歷(請簡述您的工作經歷、個人專長或實習經歷)

本人茲聲明並同意如下：

1. 本人並無任何刑事犯罪紀錄或信用不良之情事。
2. 本人同意依機構及相關法律規定查調任職資格之相關資料。
3. 機構得於人事行政管理特定目的範圍內，對於本人上開資料為蒐集、處理及利用，並確認機構已明確告知本人本資料表內個人資料之蒐集目的、個人資料類別、利用之期間、地區、對象及方式，將依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及權利行使方式，及不提供資料內個人資料時將對本人權益之影響。
4. 本人上列填報事項均屬事實，如有謊報或隱瞞，願放棄錄取資格或自請離職。

填表人簽名：

日期：