

# 國泰綜合醫院護理部(科)儲備人員面談表

編號：\_\_\_\_\_

面談日期： 年 月 日

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							
專業證照： <input type="checkbox"/> 已通過護理師考試 <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
志願	希望科別 1. _____ 2. _____ 3. _____	最不希望科別：1. _____ 2. _____		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			
願	希望院區 <input type="checkbox"/> 總院 <input type="checkbox"/> 汐止分院 <input type="checkbox"/> 新竹分院 <input type="checkbox"/> 皆可						

以下由甄試委員填寫(請以原子筆填寫)

分數	面試：_____	評語		簽名：_____
	筆試：_____			
	問答題：_____			
聯絡經過				應徵管道 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 校園博覽會 <input type="checkbox"/> 年度甄試 <input type="checkbox"/> 本院網頁 <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 單位：_____ 見習日：_____ 預定到職日：_____ 體檢日期：_____ 介紹費 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合