****

**親愛的求職者您好：**

**我們具備高品質的醫療環境**

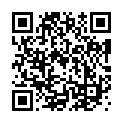
**全方位的溫馨福利制度**

**大同是您最佳選擇的友善職場**

**誠摯邀請您加入我們的行列！**

**應徵者注意事項**：

* 人才招募訊息請參閱網站：

<http://www.kmtth.org.tw>人才招募(本院網站) 

<http://www.1111.com.tw> 1111人力銀行

* 如您對職缺有意者，歡迎填寫履歷表(如下頁)，”**\***”號紅色標題欄位為必填，

請勿自行修改或刪除欄位，書面履歷表以A4格式正反面列印1張為限。

* 應徵方式：

請將「電子履歷表」及「書面履歷表」(依醫院提供格式)一併寄送，始完成報名。

1.**電子履歷表**：[請傳送至applytth@kmuh.org.tw](mailto:請傳送至applytth@kmuh.org.tw)。

郵件主旨:姓名+應徵職務，例如：張圓圓-應徵護理師。

2.**書面履歷表**(同電子履歷表，請務必簽名)，並連同**「應徵人員個人資料蒐集告知條款及同意書」**郵寄至高雄市前金區中華三路68號 9F人力資源室收，或親自送交亦可(請繳交至大同醫院9樓人力資源室)。

* 招募作業採電話通知或網路公告，應徵者請隨時注意電話或網路公告訊息。
* 聯絡電話：07-2911101轉8932人力資源室許小姐。

註:該頁面不用列印。



**高雄市立大同醫院**

**履歷表**

**務必留意： ”\* ”號紅色標題欄位為必填，請勿修改或刪除欄位，**履歷表以A4格式正反面列印1張為限。

一.基本資料:(履歷表為書面審查重要資料，請務必確實填寫) 　 　填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 應徵職稱 | | 職業安全衛生室--辦事員(定期契約) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\***應徵人員  姓名 | |  | | | | | | | | | | | 生日 | | 年 月 日 ( )歲 | | | | | | 出生地 | |  |
| 身份證字號 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | **\***行動  電話 | |  | | | | | | **\*照片**  請貼6個月內2吋照片  (非生活照) | | |
| 居留證字號 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 地  址 | 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | | | **\***聯絡電話 | | |  | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | | | | | | | **\***聯絡電話 | | |  | |
| **\***E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | |  | | | | | | | | | | | | | | 聯絡電話 | |  | | |
| 身心障礙手冊 | | 🞎無 🞎有，類別： | | | | | | | | | | | | | | 原住民身份 | | 🞎無 🞎有，族名： | | | | | |
| 兵役狀況(男性) | | 🞎役畢 🞎屆退伍(\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_退伍) 🞎待役 🞎免役，原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | 稱謂 | 姓 名 | | | | | | | | 年 齡 | | | | | | | 服　　務　　機　　構 | | | | | 職 稱 | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |
| 1.您是否有親友任職於高醫體系機構：  □否、□是：(□大同醫院 □高醫附院 □小港醫院 □旗津醫院 ) 單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_\_\_  2.本院員工是否為介紹人：□否、□是：介紹人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 任職部門：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_  3.您的家屬是否為高醫體系機構有交易往來的廠商：□否、□是：公司名稱： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身高： cm ，體重： kg | | | | | | | | | | | | | | 檳 榔 | | | | | | 🞎有， 🞎無 | | | |
| 抽 煙 <本醫院致力推動無菸檳職場，全面禁菸檳> | | | | | | | | | | | | | | 🞎有， 🞎無 | | | | | | | | | |

二.教育背景**\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 畢業/就讀學校 | 系所科別 | 學制 | 修業狀況 | 修業期間 |
|  |  | 🞎碩士🞎博士 | 🞎畢業 🞎肄業 🞎休學 🞎在學 | 年　月~　年　月 |
|  |  | 🞎二技🞎四技🞎大學 | 🞎畢業 🞎肄業 🞎休學 🞎在學 | 年　月~　年　月 |
|  |  | 🞎二專🞎三專🞎五專 | 🞎畢業 🞎肄業 🞎休學 🞎在學 | 年　月~　年　月 |
|  |  | 🞎高中職 | 🞎畢業 🞎肄業 🞎休學 🞎在學 | 年　月~　年　月 |

三.證照**\* (若未填寫，以未具備認定)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 專業證照名稱**(例:護理師證書)** | 證書號碼 | 取得證書日期 | 有效期限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 非專業證照名稱 | 證書號碼 | 取得證書日期 | 有效期限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四.工作經驗**\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **現任**服務機構 | | 公司  總人數 | 任職單位/部門 | 職稱 | 期間 | 每月薪資 | 離職原因 |
|  | |  |  |  | 年 月～ 年 月 |  |  |
| **簡述內容：** | | | | | | | |
| **近2個**工作經驗(不含**現任**服務機構) | | | | | | | |
| 服務機構 | | 公司  總人數 | 任職單位/部門 | 職稱 | 期間 | 每月薪資 | 離職原因 |
|  | |  |  |  | 年 月～ 年 月 |  |  |
| **簡述內容：** | | | | | | | |
| 服務機構 | | 公司  總人數 | 任職單位/部門 | 職稱 | 期間 | 每月薪資 | 離職原因 |
|  | |  |  |  | 年 月～ 年 月 |  |  |
| **簡述內容：** | | | | | | | |
| 個人興趣 | 1. 2. 3. | | | | | | |
| 個人專長 | 1. 2. 3. | | | | | | |
| 文書處理能力 | 🞎中文輸入：輸入法　　　速度　　字/分 🞎應用軟體： 🞎其他 | | | | | | |

五.語言能力**\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 語言種類 | 聽 | 說 | 讀 | 寫 | 檢定考試  (請填寫測驗名稱、分數/等級) |
| 台 語 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 |  |
| 英 語 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 | 🞎優🞎良🞎可 |  |
| □日語 □其他\_ |  |  |  |  |  |

六.加入的各類學會

|  |
| --- |
| 1. 2. 3.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ |

七.其他**\***

|  |
| --- |
| 1.希望待遇： 　　 ，可接受最低待遇： 　　　 🞎依院方規定之待遇  2.是否曾參與本醫院任何單位甄選：應徵單位： ， 應徵日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  3.您由何處得知本職缺 ? (可複選)🞎網路人力銀行\_\_\_\_\_\_\_ 🞎大同網站 🞎高醫網站 🞎大同門診表/公佈欄 🞎學校(就輔處/校園徵才) 🞎學/協會網站 🞎其他\_\_\_\_\_\_\_\_  4.應徵本院動機：(可複選）🞎職務內容 🞎興趣專長 🞎薪資福利制度 🞎企業文化/形象 🞎交通因素  🞎親友推薦 🞎其他\_\_\_\_\_\_\_  5.選擇工作主要考量因素：(可複選）🞎職務內容 🞎興趣專長 🞎學習成長機會 🞎薪資福利 🞎升遷管道  🞎工作氣氛 🞎主管領導方式　🞎企業文化/形象 🞎交通因素 🞎其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 八. **\***個人自傳(限1000字以內，至少500字) |
| 請簡述您的家庭背景、自我特質、優缺點、學經歷、工作期待(對應徵職務之瞭解、抱負及工作目標)、生涯規劃… | |
| 本人在此慎重聲明以上所填各項屬實，同意 大同醫院於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核。  本表各項資料確實由本人填寫，經甄試錄取後，若有虛偽或隱瞞之事，一經查獲且屬實，本人無條件接受依據勞動基準法第十二條規定終止契約。本人同意授權甄試履歷表供高醫體系之招募人才庫參考使用。  **\* 本人簽名： 日期： 年 月 日【請務必簽名】** | |
| 註：參與面試時，需攜帶最高學歷畢業證書及專業證書正本供查核，查核完畢歸還。 | |

