

國泰綜合醫院護理部(科)儲備人員面談表

面談日期： 年 月 日

編號： _____

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"/> 無 <input type="checkbox"/> 護士領照日 <input type="checkbox"/> 無		已通過考試 <input type="checkbox"/> 師		
其他專業證照： <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				
服務機關名稱	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	
	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： _____ 筆試： _____ 問答題： _____	評語	
聯絡經過	簽名： _____	預定到職日： _____	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： _____ 體檢日期： _____ 介紹費 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合