

新北市立聯合醫院甄選資料表

編號：

填表日期：_____年_____月_____日

應徵單位：		職稱：	
姓名：		出生日期：_____年_____月_____日	
聯絡地址：			
聯絡電話：（住家）		（手機）	
E-mail：			
學歷：（本欄請詳細填寫）			
畢業學校	就讀科/系		起迄年月
		（畢/肄業）	__年__月~__年__月
		（畢/肄業）	__年__月~__年__月
證照： <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> NRP <input type="checkbox"/> 其他 _____			
到本院服務動機：（可複選） <input type="checkbox"/> 離家近 <input type="checkbox"/> 學長姐推薦 <input type="checkbox"/> 換個環境 <input type="checkbox"/> 家庭經濟需要 <input type="checkbox"/> 聲譽 <input type="checkbox"/> 其他			
選擇工作地點：（可複選） <input type="checkbox"/> 三重 <input type="checkbox"/> 板橋			
<input type="checkbox"/> 最快可上班日期：_____年_____月_____日			<input type="checkbox"/> 隨時可上班