



歡迎加入我們

教學 | 研究 | 服務

親愛的求職者您好：
我們具備一流的高品質醫學中心環境
高醫是您最佳選擇環境
誠摯邀請您加入我們的行列

應徵方式：

- 您可以透過以下幾種方式，選擇您心目中理想的職缺：
- 誠徵各類人才請參閱網站：
<http://www.kmuh.org.tw/index.asp>
<http://www.kmuh.org.tw/www/person/>
<http://www.104.com.tw>
- 如您對職缺有意者歡迎投履歷表(本院公告履歷表下載)*******號紅色標題欄位為必填，請依醫院履歷表格填寫勿自行修改。
- 應徵方式：需將「電子履歷1份」及「書面資料2份」一併寄送，才算報名完成。
 - (1)電子履歷請投送至 apply@ms.kmuh.org.tw (履歷檔案限制於**1MB**以內，否則將無法開啟檔案資料)
 - (2)書面履歷表(需簽名)請寄送至高雄市三民區自由一路**100**號 人力資源室 黃小姐收。(或親自送交亦可)
 - (3)「電子履歷」:郵件主旨:姓名+應徵職務
傳送時於郵件主旨註明姓名及應徵項目
 - (4)「書面資料」:為響應環保節能減碳，請依醫院提供格式，將書面履歷表以**A4**格式正反面成**一張**。(畢業證書及專業證書等文件不需附出，於面試當天攜帶正本查核即可)。
- 電子郵件+書面資料報名期限以截止日之上班時間為限。(w1~w5 17:00pm)本招募作業採電子郵件通知或網路公告，應徵者請隨時注意電子信箱或網路公告訊息。
- 逾期、履歷表格式錯誤及填寫不完整、未依規定、資格不符合者均不受理與退件。
截止日前醫院需同時收到『書面履歷表』及『電子郵件履歷表』二種資料才算報名完成，其中一項逾期均不予受理
- 請詳閱招募公告需求條件及應徵方式。
- 如有任何問題，請來電詢問：07-3121101 轉 5200 黃小姐





高雄醫學大學附設中和紀念醫院

Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

應徵履歷表

【技術人員類職缺】

一.基本資料:(請務必留意:以A4格式雙面列印成一張(勿單面列印)並簽名)

應徵職稱	依公告職缺填寫未註明不予受理				編號	(人資填寫)	
應徵人員姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地	填表日期	/ /		
身份證字號	生日	年 月 日 ()歲		* (限250KB以內) 照 片 (勿用生活照)			
地 址	戶籍地址	*聯絡電話(日)					
址	通訊地址	*聯絡電話(夜)					
*行動電話	*e-mail						
*緊急聯絡人	關係	*行動電話: /電話()					
*婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚, <input type="checkbox"/> 未婚,但預定__年__月__日結婚 <input type="checkbox"/> 已婚(子女數__人,但目前懷孕__週) <input type="checkbox"/> 鰥寡(子女數__人) <input type="checkbox"/> 離婚,(子女數__人)		兵役狀況	宗教信仰			
			<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 待役 <input type="checkbox"/> 屆退伍(女性免填)	<input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 其他____			
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,類別:		原住民身份	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,族名:			
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 替代役役別:		<input type="checkbox"/> 未役 國民兵,原因:		<input type="checkbox"/> 免役,原因		
*家屬狀況	稱謂	姓名	出生年月日(yy/mm/dd)	服務機構			
			/ /				
			/ /				
			/ /				
是否有親友任職本院: 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 關係() 服務單位:							
*健康情況	cm 身高	kg 體重	視力 <input type="checkbox"/> 正常、 <input type="checkbox"/> 左眼 近 度、 <input type="checkbox"/> 右眼 近 度				
抽煙: <input type="checkbox"/> 有,一天__或__包 <input type="checkbox"/> 無			檳榔: <input type="checkbox"/> 有, <input type="checkbox"/> 無				
慢性病史 (B型肝炎、肺結核)			<input type="checkbox"/> 有 疾病名稱: <input type="checkbox"/> 無		家族病史(糖尿病、高血壓)		<input type="checkbox"/> 有 疾病名稱: <input type="checkbox"/> 無

二.教育背景*(學歷欄需填寫完整,例:高中→二專→大學→研究所)

畢業學校	系所科別	學制	畢業修業(已畢業)
		<input type="checkbox"/> 碩士	年 月到 年 月
		<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技	年 月到 年 月
		<input type="checkbox"/> 三專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專	年 月到 年 月
		<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職	
畢業學校	系所科別	學制	畢業修業(未畢業)
現讀學校 (進修中)		<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專	年 月到 年 月

三.專業證照*

專業執照名稱	執照號碼	執照日期	有效期限
*非專業執照名稱	執照號碼	執照日期	有效期限

四.工作經驗*【在醫學中心及區域醫院之相關經歷需填寫完整(經錄取到職前需繳交離職證明正本/影本供查核)】

現任服務機構	機構電話	職稱	期間	待遇	離職原因
--------	------	----	----	----	------

			年月~ 年月		
簡述工作內容：					
近5年服務機構 (與應徵職務相關經歷 且服務滿三個月以上)	機構電話	職稱	期間	待遇	離職原因
			年月~ 年月		
			年月~ 年月		
個人興趣	1.	2.	3.		
個人專長	1.	2.	3.		
特殊專長	<input type="checkbox"/> 美工/海報 <input type="checkbox"/> V8 攝影/剪輯 <input type="checkbox"/> 其他_____				

五、語文/資訊能力

外語語文	<input type="checkbox"/> TOEFL	<input type="checkbox"/> GEPT	<input type="checkbox"/> TOEIC	<input type="checkbox"/> 其他	說明
英語能力 測驗分數					註1: 如參加 TOEIC(多益)、TOEFL(托福)、GEPT(全民英檢)等英語能力測驗者請填寫測驗分數或等級。
其他語文	<input type="checkbox"/> 台語	<input type="checkbox"/> 客語	<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他	說明
其他語文 能力					註2: 其他語文及未參加語文測驗者，請自行填寫(優、良、可)。
資訊能力	<input type="checkbox"/> 中文輸入		<input type="checkbox"/> 應用軟體		<input type="checkbox"/> 其他
項目	輸入法： 速度： 字/分		類別：		

六、其他*

1. 希望待遇：_____，可接受最低待遇：_____ <input type="checkbox"/> 依院方規定之待遇 2. 是否需要為您準備宿舍？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，您最快可以上班日期：_____年_____月_____日 3. 您目前是否仍在職中？ <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是，_____年_____月_____日為最後一天上班日，預定於_____年_____月_____日離職 4. 如何得知招募訊息： <input type="checkbox"/> 醫院網路 <input type="checkbox"/> 內部海報 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他 (可複選) 5. 到本院服務動機： <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 (可複選) 6. 選擇工作的條件： <input type="checkbox"/> 待遇 <input type="checkbox"/> 上班時間 <input type="checkbox"/> 上班地點 <input type="checkbox"/> 工作內容 <input type="checkbox"/> 福利 <input type="checkbox"/> 升遷管道 <input type="checkbox"/> 在職訓練 <input type="checkbox"/> 工作氣氛 <input type="checkbox"/> 主管態度 <input type="checkbox"/> 其他 (可複選)

七、個人自傳*

限1000字以內。(至少需500字以上1000字以內) *自傳內容需包含：(1)請簡述您的家庭背景、學經歷過程與心得。(2)工作期待(對應徵職務工作重點之瞭解、發展抱負、工作的企圖心及工作目標)(3)個人生涯規劃(包括自我人格特質及自我優/缺點)。
本人在此慎重聲明以上所填各項屬實，同意 貴院於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核。 本表各項資料卻實由本人自願填寫，經甄試錄取後，若有虛偽或隱瞞之事，一經查獲且屬實，本人無條件接受醫院工作規則第五十條及勞動基準法第十二條規定終止契約。 本人簽名：_____年_____月_____日 (請務必留意：將書面履歷表以 A4 格式列印正反面成 1 張~勿 2 張並簽名)

註：若經書面審查達標準者，屆時通知面試時，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。