

# 國軍高雄總醫院屏東分院附設民眾診療服務處履歷暨員工基本資料表

填表時間： 年 月 日

|         |           |      |  |   |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|---------|-----------|------|--|---|------|------|--|--|---|------------|---------------------------------------|--|------|--|-------|--|
| 應徵單位/職稱 |           |      |  |   |      | 訊息來源 |  | <input type="checkbox"/> 本院網站 <input type="checkbox"/> 人力銀行 <input type="checkbox"/> 親友/員工介紹<br><input type="checkbox"/> 校園徵才 <input type="checkbox"/> 學校推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____ |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
| 基本資料    | 姓名        |      | (中文)   |   |      |      | 性別   |  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女           |            | 生日                                    |  |      |  |       |  |
|         |           |      | (英文)   |   |      |      | E-mail   |  |   |            | 貼照片處<br>最近6個月內，<br>二吋正面彩色照片<br>(非生活照) |  |      |  |       |  |
|         | 身份證字號     |      |  |   |      |      | 聯絡電話   |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         | 地址        | 戶籍地址 |  |   |      |      |  | 聯絡電話   |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           | 通訊地址 |  |   |      |      |  | 聯絡電話   |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         | 婚姻狀況      |      | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚，子女_____人 <input type="checkbox"/> 其他(離婚、鰥寡..)_____ |   |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         | 緊急聯絡人     |      |  |   |      |      | 關係   |  |   |            | 聯絡電話                                  |  |      |  |       |  |
|         | 原住民身份     |      | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，族名：_____   |   |      |      | 身心障礙手冊   |  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別：_____  |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         | 血型        |      |  |   |      |      | 兵役狀況<br>(女性免填)   |  | <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役，原因_____ |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         | 家庭成員      | 稱謂   | 姓名   |   | 存/歿  |      | 年齡   |  | 職業  |            | 緊急聯絡電話                                |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
| 教育背景    | 學校名稱      |      |  | 科/系/組   |      |      | 學制   |  |   | 修業期間(起迄時間) |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  |   |      |      | <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士  |  |   | 年 月～ 年 月   |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  |   |      |      | <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專<br><input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 |  |   | 年 月～ 年 月   |                                       |  |      |  |       |  |
|         | 專業證照名稱    |      | 證照號碼   |   | 取得日期 |      | 效期(年)  |  | 專業證照名稱  |            | 證照號碼                                  |  | 取得日期 |  | 效期(年) |  |
|         |           |      |  |   |      |      |  |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
| 工作經歷    | 服務機構與任職單位 |      |  | 職稱  |      |      | 服務期間(起迄時間)   |  |   | 待遇(月)      |                                       |  | 離職原因 |  |       |  |
|         |           |      |  |   |      |      | 年 月～ 年 月   |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  |   |      |      | 年 月～ 年 月   |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  |   |      |      | 年 月～ 年 月   |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |
|         |           |      |  |   |      |      | 年 月～ 年 月   |  |   |            |                                       |  |      |  |       |  |

|  |   |  |  |  |  |                      |
|--|---|--|--|--|--|----------------------|
| 專業訓練   | 是否曾接受特殊專長訓練? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請填下表)  |  |  |  |  |                      |
|  | 特殊訓練名稱  |  | 受訓時間   |  | 受訓機構   |                      |
|  |   |  |  |  |  |                      |
|  | 其他專長：如『編輯、美工/設計、行銷/企劃、活動主持、公關...等。』(請說明)  |  |  |  |  |                      |
| 語言能力   | 語言種類  | 聽  | 說  | 讀  | 寫  | 檢定考試<br>(測驗名稱、分數/等級) |
|  | 台語  | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 |                      |
|  | 英語  | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 |                      |
|  | 其他：   | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 |                      |
| 六、其他   | 1. 希望任職單位優先順序：1. _____ 2. _____ 3. _____<br>2. 您最快可上班日期：_____年_____月_____日<br>3. 希望待遇：_____ (月薪)，可接受最低待遇：_____ (月薪)或 <input type="checkbox"/> 依院方規定<br>4. 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<br>5. 是否有親友於本行服務?<br><input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，姓名：_____關係： <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 親屬(稱謂：_____) <input type="checkbox"/> 朋友、同學<br>6. 應徵本院動機：(可複選) <input type="checkbox"/> 職務內容 <input type="checkbox"/> 興趣專長 <input type="checkbox"/> 薪資福利制度 <input type="checkbox"/> 企業文化/形象<br><input type="checkbox"/> 交通因素 <input type="checkbox"/> 親友推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____<br>7. 選擇工作主要考量因素：(可複選) <input type="checkbox"/> 職務內容 <input type="checkbox"/> 興趣專長 <input type="checkbox"/> 學習成長機會 <input type="checkbox"/> 薪資福利<br><input type="checkbox"/> 升遷管道 <input type="checkbox"/> 工作氣氛 <input type="checkbox"/> 主管領導方式 <input type="checkbox"/> 企業文化/形象 <input type="checkbox"/> 交通因素 <input type="checkbox"/> 其他_____ |  |  |  |  |                      |
| 1. 本人已詳閱並瞭解 貴院依個人資料保護法及相關法令之規定所告知本履歷表內個人資料之蒐集目的、利用之期間、地區、對象及方式、依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及權利行使方式以及不提供本履歷表內個人資料時將對本人權益之影響，本人於茲表示同意 貴院依據告知內容蒐集、處理及利用本人之個人資料。<br>2. 本人聲明並擔保於本履歷表內所提供第三人之個人資料，業獲該等人員同意提供其個人資料並允許相關之蒐集、處理及利用，如有爭議發生，悉由本人負相關法律責任，並賠償 貴院因此所受之損害。<br>3. 本人確認於本履歷表內填載之各項資料與陳述均屬實，並同意 貴院就本履歷表內所提供資料內容之正確性進行查證，如有虛偽不實之情事，本人願無條件接受 貴院解僱處分，如涉及違法，全憑 貴院依法處理。<br>4. 本人同意如因本人未提供正確個人資料導致權益受影響或遭遇緊急事件時無法獲得迅速妥善之處理，相關後果與責任悉由本人自行承擔。<br>5. 本人同意如此次未獲 貴院錄用或個人放棄報到， 貴院得保留本人資料並列入儲備人員，日後若有適當職缺時得再行通知本人。<br><br>*應徵人簽名：_____ 中華民國_____年_____月_____日【請務必簽名】 |   |  |  |  |  |                      |

(請再次確認所有欄位，以便於審查作業。資料不齊者，恕不受理)

【註】請檢附專業證書、畢業證書、身分證及專業證照影本，相關服務及離職證明等資料(均以 A4 格)。



**國軍高雄總醫院屏東分院**  
**應徵人員個人資料蒐集告知條款及同意書**

本人知悉且同意國軍高雄總醫院屏東分院（以下簡稱本院）蒐集、處理及利用立書人個人資料之目的在於進行人員招募等相關工作，並同意以下事項：

一、蒐集、處理及利用立書人之個人資料，範圍如下列：

- (一) C001 辨識個人者，如：姓名、通訊地址、住家及行動電話、Email、相片及其他任何可辨識個人之資料。
- (二) C003 政府資料中之辨識者，如：身分證字號、證照號碼等。
- (三) C011 個人描述，如：性別、出生日期、國籍等。
- (四) C012 身體描述，如：身高、體重、血型等。
- (五) C014 個性，如：性向、喜好、優缺點等。
- (六) C021 家庭情形，如：如婚姻狀況、配偶資料等。
- (七) C023 家庭其他成員之細節，如：如直系親屬、兄弟姐妹資料等。
- (八) C039 執照或其他許可。
- (九) C035 休閒活動及興趣，如：嗜好、興趣等。
- (十) C051 學校紀錄，如：學校、科系、修業期間等。
- (十一) C052 資格或技術，如：學歷、專業技術或執照等。
- (十二) C057 學生紀錄，如：在學期間成績單等。
- (十三) C061 現行之受僱情形，如：公司名稱、職別、擔任職務、服務期間、薪資等。
- (十四) C063 離職經過，如：離職日期、離職原因等。
- (十五) C064 工作經驗，如：公司名稱、職別、擔任職務、服務期間、薪資、服務期間及役別等。
- (十六) C111 健康紀錄，如：職業安全衛生法令規定等之體格檢查或健康檢查等項目。
- (十七) C116 犯罪嫌疑資料。

二、如本次獲錄取（含備取），本院除可對上述資料之發證或相關單位進行驗證外，在立書人於本院工作期間內，亦可繼續蒐集、處理、利用立書人之個人資料；如未獲錄取，上述資料供本院及國軍各體系於招募之目的下可處理及利用（以紙本、電子、口頭或其他適當方式，書面資料屆滿一年後得銷毀）。

三、知悉可依個人資料保護法之規定向本院人事單位申請就提供之個人資料行使權利如下：

- (一) 查詢或請求閱覽
- (二) 請求製給複製本
- (三) 請求補充或更正
- (四) 請求停止蒐集、處理、利用
- (五) 請求刪除

但本院基於醫療業特性及個人資料保護法之規定，保有准駁該申請之權。

四、立書人提供資料如包含第三人之個人資料時，已確認該第三人已知悉且同意本同意書所載之相關事項及權利；另立書人提供之個人資料如有不足、錯誤、或不提供、提供後請求刪除或停止處理利用而經本院核准，本院將無法進行後續甄選程序。

五、本同意書如有未盡事宜，悉依個人資料保護法或其他相關法規辦理。

本人已詳細閱讀並同意以上約定事項

立書人：\_\_\_\_\_ 簽章      日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 **【請務必簽名】**