

臺北市立聯合醫院長期照護規劃發展中心甄選評核表

甄選項目：照顧服務員

編號：_____

※個人資料

甄試日期：_____

姓名		出生日期	年 月 日	性別		照片
身分證字號		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚(育有子女)			
現職服務單位	* 本院現職人員需請單位主管核章。 單位主管核章：					
通訊地址		聯絡電話	(O) : (H) : 手機 :			
E-MAIL						
學歷	最高：				次高：	
經歷	1.	(年 月 - 年 月)		2.	(年 月 - 年 月)	
是否領有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (請檢附證明影本)；障礙類別： 級別： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度						
是否為公務人員退休再任： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是						
招募訊息來源(可複選)： <input type="checkbox"/> 聯醫人才招募網站 <input type="checkbox"/> 1111人力銀行 <input type="checkbox"/> 104人力銀行 <input type="checkbox"/> yes123人力銀行 <input type="checkbox"/> 台北人力銀行 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：						
檢附證件	<input type="checkbox"/> 國民身分證(影印本)					■本人所填寫之上列資料係真實無誤，如經公司錄用後，上述資料即轉為公司之人事資料檔案，如有任何虛偽意思表示，本人除願接受解雇之處罰外，並負相關之法律責任。 應考人簽名：
	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書(影印本)					
	<input type="checkbox"/> 專業證明(照)(影印本)					
	<input type="checkbox"/> 相關照護訓練證書或證照(影印本)					
	<input type="checkbox"/> 其他					

※以下為面試委員填寫區，甄試者請勿填寫。

選項	專業測驗成績(50%)(A)	面試成績		面試平均(50%)(B)	總分(A×50%+B×50%)	是否錄取
評分		成績1				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		成績2				
		成績3				

評分委員簽名：(A)_____ (B)_____ (C)_____

備註：

1. 簽名次序不等同於面試成績給分次序
2. 總分達70分以上者錄取。
3. 面試委員評分合計在69分(含)以下及90分(含)以上者應敘明理由