

國立成功大學醫學院附設醫院癌症中心對外甄選計劃案癌篩時薪研究助理應徵基本資料表

| | | | | | | |
|-------------------|---|--------|-------------|------|------|-------|
| 姓名 | | 性別 | | 出生日期 | | 粘貼照片 |
| 身分證字號 | | 日間聯絡電話 | | | | |
| 通訊地址 | | | | | | |
| 戶籍地址 | | | | | | |
| 可上班時間 | 年 月 日 | | | | | |
| 國籍 | <input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外國國籍(國別：) <input type="checkbox"/> 二者兼具 | | | | | |
| 英文姓名 (中譯英) | | | | | | |
| 電子郵件信箱 (請書寫清楚) | | | | | | |
| 學歷 | 學校 系 | | 科所民國 夜 肆 | | 年 | 日間部畢業 |
| 考試及格證書 | | | | | | |
| 醫事人員證書/ 專業證照 | | | | | | |
| 語言檢定證書 | | | | | | |
| 實習單位 | | | | | | |
| 經 歷 | 服務單位 | 職稱 | 官職等或級別 | 俸點 | 起訖時間 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 兵役 | 是否服完兵役： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |
| 專長 | | | | | | |
| 身心障礙註記 | 是否為身心障礙者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |
| 原住民族註記 | 是否為原住民族： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |

續背面

簡 要 自 述

※是否與成大醫院院長係配偶及三親等以內血親、姻親關係。

否 是；關係：

※是否與應徵單位各級主管係配偶及三親等以內血親、姻親關係。

否 是；關係：

關係人姓名：

※ 是否為勞保退休人員。

否 是

※ 是否為公職退休人員。

否 是；退休機關名稱：

退休職稱：

退休生效日：____年____月____日

台端所填寫之「應徵人員基本資料表」僅供本院做為內部招募員工之用。若您面試後未經錄取，本院會將所蒐集屬於您與第三人之個人資料，保存至本甄選結果確定後6月予以銷毀。台端若經錄取成本院員工，台端所提供之個人資料將儲存於台端人事資料袋與人事系統中。

應徵人簽名：

填表日期：____年____月____日

授權查驗學歷資料同意書

本人(姓名:_____身分證字號:_____)

應徵 貴院_____ 工作，如獲錄取於報到上班後，同意 貴院向本人畢業學校查驗學歷資料。

此致

國立成功大學醫學院附設醫院

就讀學校：

立同意書人：

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日