**個人簡歷**

|  |
| --- |
| 基本資料 |
| 姓名： | 性別：□男 □女 | 照片黏貼處(正面清晰照) |
| 身分證字號： | 出生日期： |
| 婚姻狀況：□已婚 □未婚 □其他 | 市話: |
| 手機： |
| 居住地址: |
| 電子信箱： |
| 學歷(大專以上) |
| 學校名稱 | 科系/所 | 修業情形 | 修業起訖 |
|  |  | □畢業□肄業□應屆畢業生 |  |
|  |  | □畢業□肄業□應屆畢業生 |  |
|  |  | □畢業□肄業□應屆畢業生 |  |
| 現職(任) |
| 機構 | 單位 | 職稱 | 起聘年月 | 年資 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 經歷背景 |
| 醫護專業經歷 | 機構 | 單位 | 職稱 | 起聘年月 | 年資 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 醫護專業訓練 | 訓練課程名稱 | 主辦單位 | 訓練時間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 各類檢定項目(含護理專業證照、護理進階、資訊相關檢定、語言檢定…等) |
| 證照名稱 | 字號 | 通過日期 | 發證單位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 推薦人 |
| 姓名 | 機構 | 職稱 | 連絡電話 | 與申請人關係 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 自傳 |
|  |