台東縣長期照顧管理中心

照顧服務員求才登記表 登記日期: 年 月 日

雇主基本資料	*姓名	*身分證號		*聯絡		
		不多力亞加		電話		
	*通訊地址	郵遞區號 🗌 🗀				
		市、縣鄉、鎮、河	市、厄] ,	田	米区
			_巷弄	號	樓之	
	家庭成員	共人 (成員包含:)		
	受照顧者病史	有何疾病:	-			
雇用資料	*工作內容	家庭看護工				
	*工作地點	郵遞區號□□□□ 台東 (市、縣) (鄉、鎮、區)				
	*工作時間	□日班自 時至 時 [時至	時	
	(可複選)					
	*進用人數	共進用				
	休假方式	○周休二日 ○月休六天 ●月休四天 ○輪休 月休 日				
	*核薪方式	●月薪(新台幣 33000 元至 38000 元) ○	日薪 〇時薪	○面議		
	*住宿	●提供住宿 ○不提供住宿 伊	供膳 ●提供_	3_餐	○不提供	
	*雇用期限	○不定期契約 ○定期契約 (自 年	月 日至	年 月	日)	
雇用條件	*年齡	●不拘				
	*學歷要求	●不拘 ○大學 ○專科 ○高職 ○高中 ○國中 ○國小				
	*科系所要求	●不拘 ○	科系所			
	駕照要求	●不拘 ○需具備駕照 (種類):				
	工作經驗	●不拘 ○需具備 職類: 年資: 年 月				
	*兵役狀況	●不拘 ○需役畢				
	米語文能力要求	1. ■國語:○精通○良好○普通○稍懂 2	2. ■台語:○#	青通○良好(○普通○稍懂	
		3. ■客語:○精通○良好○普通○稍懂 4	.■其他	○精通(○良好○普通(○ 稍懂
應徵資料	*應徵方式 (可複選)	○函記 ○電洽 ○親洽 ○電子郵件 ○面試 ○其他:				
	*所需證明	○照顧服務員有之時數專業訓練及證明 ○照顧服務員丙級技術士證照				
	*聯絡人姓名	先生 *電子信	箱 □有:			
		小姐	□無			
	*聯絡電話	電話 1:	行動電訊	£:		
	(可擇一)	電話 2:	傳真:			
	*應徵地址	郵遞區號□□□□ 市、縣	鄉、鎮	、市	路(街)	
		段 巷 弄 號 樓之	. ()同公司地:	址	
	*應徵截止日	截至(民國) 年 月 日				
備註欄	臺東縣衛生局 1F 長期照顧科(台東市博愛路 336 號)					
	外籍看護工專線 089-343830 、傳真 089-333112					
※ 以上所提供資料,如有虛報不實,願負法律責任, 簽名 :						