**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 | 申請人姓名 |  | 身分證  字號 |  | | | 聯絡  電話 |  |
| ＊通訊地址 | 郵遞區號□□□  市、縣 鄉、鎮、市、區 村、里 鄰  路( 街 ) 段 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： 如診斷書 | | | | | | |
| 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  (可複選) | □日班自 時至 時 □夜班自 時至 時  ☑全日班自 0 時至 24 時 | | | | | | |
| ＊進用人數 | 共進用 1 人 (性別：●不拘) | | | | | | |
| 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32000元至35000元) ○日薪 ○時薪 ○面議 | | | | | | |
| ＊住宿 | ●提供住宿 ○不提供住宿 | | | 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 | | | | | | |
| ＊語文能力要求 | 1.▓國語：○精通○良好○普通○稍懂 2.▓台語：○精通○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  小姐 | | ＊電子信箱 | | □有： | | |
| □無 | | |
| ＊聯絡電話  (可擇一) | 電話1： | | | | 行動電話： | | |
| 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 長期照顧科/長期照顧管理中心（台東縣台東市博愛路306號）  外籍看護工登記求才專線089-343830 、傳真089-340705 | | | | | | | |
| **※以上提供資料，如有虛報不實，願負法律責任，簽名：** | | | | | | | | |