

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 33000 元至 38000 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	* 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 1F 長期照顧科/長期照顧管理中心 (台東縣台東市博愛路 336 號) 外籍看護工登記求才專線 089-343830 、傳真 089-333112								
※以上提供資料，如有虛報不實，願負法律責任，簽名：									

委 託 切 結 書

本人（申請人）_____因事不克前往臺東縣長期照顧管理中心（臺東縣衛生局），故以：☐ 郵寄 ☐ 委託方式，辦理有關「申請聘僱外籍看護工資料傳遞」之以下事宜：

- ☐ 求才登記及身份核對 ☐ 更改申請人 ☐ 更改被看護者現居地址
☐ 更正（申請人/被看護者）身份證字號 ☐ 其他：_____

以上皆屬事實，特立此委託切結書，如有虛假，願負法律責任。

此 致

臺東縣長期照顧管理中心

申請人：簽 章 _____
(同更改後之新申請人) 身份證字號 _____

原申請人：簽 章 _____
(無更改申請人免填) 身份證字號 _____

受委託人：簽 章 _____
身份證字號 _____

聯絡電話：_____

與申請人關係：_____

_____人力仲介公司 (仲介代辦需填寫)

公司負責人：_____

- 【備註】1. 為委任事務之處理，須為法律行為，而該法行為，依法應以文字為之者，其處理權之授與，亦應以文字為之。
其授與代理權者，代理權之授與亦同。(民 531)
2. 如有偽造文書之情事，本中心將主動提供資料予檢調單位偵查。

中 華 民 國 年 月 日