新竹縣北埔鄉衛生所

鐘點臨時人員履歷表

姓　名		性別		身分證字號	
出生年月日	年　月　日		電話	住宅： 手機：	
通訊處	戶籍地址： 現居地址：				
E-mail					
緊急連絡人	姓名：　　關係：　　電話：				

※學、經歷				
學 歷	學校名稱	科　系	畢(肄)業年度	備　註

經　歷	公司名稱	職務名稱	起迄日期	工作內容

※語　文	請打勾			
	日常生活溝通沒問題	聽得懂但不會說	聽跟說都只會基本用語	聽不懂也不會說
華語				

客語				
閩南語				
英語				
其他外語(_____)				
其他外語(_____)				
其他外語(_____)				
其他外語(_____)				

※是否具護士或護理師證書？ 是□　否□