**臺大醫院**

**徵聘計畫研究助理(專任) 履歷表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性別 | | |  | | 生日 | | 西元 年 月 日 | | | | | 請  貼  半  身  照  片 |
| 身分證字號 |  | | | | 聯絡電話 | | | (H) | | | | 手機 |  | | | |
| (O) | | | | email |  | | | |
| 戶籍  地址 | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學  歷 | 校別 | | 學校名稱 | | | | | | | 系科 | | | | 修業年限 | | | |
| 研究所 | |  | | | | | | |  | | | | 西元 年 月起 年 月止 | | | |
| 大學 | |  | | | | | | |  | | | | 西元 年 月起 年 月止 | | | |
| 重  要  經  歷 | 服務機關名稱  (機關電話(**必填**)) | | | 職稱 | | | 最後薪額 | | 擔任工作 | | 起迄日期 | | | | 離職原因 | * **工作經歷查驗**   **(用人單位填寫)** | |
| 名稱：  電話： | | |  | | |  | |  | | 年 月起 年 月止 | | | |  | **查驗人：**  **日期及時間：**  **詢問對象：** | |
| 名稱：  電話： | | |  | | |  | |  | | 年 月起 年 月止 | | | |  | **查驗人：**  **日期及時間：**  **詢問對象：** | |
| 名稱：  電話： | | |  | | |  | |  | | 年 月起 年 月止 | | | |  | **查驗人：**  **日期及時間：**  **詢問對象：** | |
| 專長 |  | | | | | | | | | 外語能力 | | 語，認證名稱： 等級(分數)： | | | | | |
| 電腦技能  (Word、Excel、PowerPoint等) | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 簡  要  自  述 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 可上班日期 | | 西元 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

※本表不得自行增刪欄位，另以上所填資料均屬確實，如經發現不實，願接受本院嚴厲處分。

**應徵人：** 　　 填表日期： 年 月 日