

住院醫師履歷表

填表時間：

一、基本資料						
中文姓名		英文姓名				照片黏貼處
性別		生日	年	月	日	
身份證號		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚			
年齡			<input type="checkbox"/> 男朋友			
血型			<input type="checkbox"/> 女朋友			
		<input type="checkbox"/> 未婚			<input type="checkbox"/> 無	
連絡電話	日：	夜：	手機			
連絡地址	()					
E-mail						
身分別	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 是 (_____ 族) <input type="checkbox"/> 否為原住民					
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 補充役 <input type="checkbox"/> 尚未服役 <input type="checkbox"/> 役中，預計服役期間：					
駕照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車		是否會開車	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
交通工具	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車					
二、學歷						
學位	學校名稱	科系	修業期間 (起迄時間)		畢肄業	
			年	月	~	
			年	月		
三、經歷(工作/實習/社團經驗)						
服務單位	職稱	工作期間	年資	工作內容		
		年 月 ~ 年 月	年 月			
四、醫師證書						
<input type="checkbox"/> 中醫師證書		字第	號	<input type="checkbox"/> 尚未取得醫師證書		
<input type="checkbox"/> 西醫師證書		字第	號			
五、專業證照 (請檢附證照影本)						
1.						
2.						
3.						

六、家庭狀況	稱謂	姓名	服務單位	職稱	存	歿

七、請依照下列問題回答

1. 你為什麼應徵本院中醫部的住院醫師？
2. 你若被錄取，你對中醫之住院醫師的學習歷程規劃，有何看法？只願接受中醫醫療機構負責醫師訓練期滿就好？或有更進一步再學習的規劃？
3. 在中醫的受訓過程中，會輪訓到各科；當你新到一個分科受訓前夕，你認為有何作為能幫助你學習？
4. 在學習過程中，你對於寫案例研究或臨床研究的論文有何看法？
5. 你若進入本院接受住院醫師受訓，你對中醫的教學與工作有何期許或看法？你認為師生應如何互動？

八、自傳

【說明】

1. 第二項至第六項可視個別需要增減列數。
2. 請檢附考試及格證書、中醫師證書、學歷證件、歷年學業成績及專業證照等影本資料。