

住院醫師履歷表

填表時間：

一、基本資料				
中文姓名		英文姓名		
性別		生日	年	月
身份證字號		婚姻狀況	日	
年齡			<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 男朋友
血型			<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 女朋友 <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"/> 尚未服役 <input type="checkbox"/> 補充役 <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)：請註明中醫實習院所				
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、學習歷程規劃

所選科別：內婦兒科 針傷科

你若被錄取，你對中醫之第三年住院醫師的學習歷程規劃(依所選科別回答)，有何看法？

八、自傳

【說明】

1. 請檢附考試及格證書、中醫師證書、學歷證件、在職證明及專業證照等影本資料。