

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、選擇本院之原因						
八、個人生涯規劃(請針對受訓期間及結束後填寫)						
九、自傳						

【說明】

1. 第二項至第七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。