

嘉義市長期照顧管理中心

照顧服務員求才登記表

登記日期： 年 月 日

地址：嘉義市西區德明路1號

電話：05-2336889

112.10 修訂

雇主基本資料	*姓名		*身分證號碼		*聯絡電話	
	*地址	郵遞區號□□□□ _____市、縣_____鄉、鎮、市、區、村_____路(街)____段 _____巷_____弄_____號_____樓之_____				
	家庭成員	共____人 (成員包含：_____)				
	受照顧者病史	有何疾病：_____				
僱用資料	*工作內容	照顧病人				
	*工作地點	郵遞區號□□□□ (市) _____ (區) (需為實際勞務地)				
	*工作時間	<input checked="" type="checkbox"/> 24 時 <input type="checkbox"/> 日班自 _____ 時至 _____ 時 <input type="checkbox"/> 夜班自 _____ 時至 _____ 時				
	*進用人數	共進用 _____ 人 (依就業服務法第5條規定，取消性別限制)				
	休假方式	<input type="checkbox"/> 周休二日 <input checked="" type="checkbox"/> 月休四天 <input type="checkbox"/> 月休 _____ 日 (請務必勾選，依勞動部規定不得無休假)				
	*核薪方式	<input checked="" type="checkbox"/> 月薪 (_____ 元至 _____ 元) (請務必填寫，依勞動部規定薪資不得低於新3萬2千元元至3萬5千元)				
	*住宿	<input checked="" type="checkbox"/> 提供住宿 <input type="checkbox"/> 不提供住宿 <input type="checkbox"/> 供膳 <input checked="" type="checkbox"/> 提供 3 餐 <input type="checkbox"/> 不提供				
	*僱用期限	<input checked="" type="checkbox"/> 不定期契約 <input type="checkbox"/> 定期契約 (自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日)				
僱用條件	*年齡	依就業服務法第5條規定，取消年齡限制				
	*學歷要求	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小				
	*科系所要求	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> _____ 科系所				
	駕照要求	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需具備駕照 (種類)：_____				
	工作經驗	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘				
		<input type="checkbox"/> 需具備 職類：_____ 年資：_____ 年 _____ 月				
	*兵役狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需役畢				
*語文能力	1. <input checked="" type="checkbox"/> 不拘 2. <input type="checkbox"/> 國語 3. <input type="checkbox"/> 台語 4. <input type="checkbox"/> 客語： <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂					
應徵資料	*應徵方式	<input type="checkbox"/> 函寄 <input checked="" type="checkbox"/> 電洽 <input type="checkbox"/> 親洽 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 面試				
	*所需證明	<input checked="" type="checkbox"/> 照顧服務員有之時數專業訓練及證明 <input type="checkbox"/> 照顧服務員丙級技術士證照				
	*聯絡人姓名	先生 _____ 小姐 _____	*電子信箱	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無		
	*聯絡電話 (可擇一)	電話 1：_____		行動：_____		
		電話 2：_____		傳真：_____		
	*應徵地址 被照顧者居住地	郵遞區號□□□□ _____市、縣_____鄉、鎮、市_____路(街)____段____巷 _____弄_____號_____樓之_____ <input type="checkbox"/> 同工作地點 <input type="checkbox"/> 同雇主地址				
備註	有「*」的項目請務必填寫					

*以上所提供之資料，如虛報不實，願負法律責任，簽名：_____