

**第十九屆醫療奉獻獎訪查員徵才
聯合人力網會員資料表**

身份證字號：	(為避免帳號重複以此作為您的登入帳號，待資料建檔後我們會發送 MAIL 通知您登入的密碼)		
姓名：	生日：	西元 19	年 月 日
性別： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	兵役： <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 待役中		
婚姻狀態： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	聯絡電話：		
駕照： <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 職業車輛	身體狀況： <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 領有_____殘障手冊		
教育程度： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學(學院) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 高中職以下			
職業名稱：學校名稱：_____、科系名稱：_____、_____年級			
聯絡地址：	縣市	鄉鎮市區	
電子信箱：			
相關經歷： (條列式說明)			
專長自傳：			
若您順利錄取，可否配合 98 年 3 月 13 日(五)訪查員培訓營？ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不確定			
若您順利錄取，可否配合 98 年 3 月 17 日~24 日(任選一天) 進行醫療奉獻獎訪查工作？ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不確定			

本人同意將個人資料提供給聯合人力網作為求職媒合相關服務之用
 本人同意將收取聯合人力網職場電子報，了解最新職場活動與消息