

大仁科技大學 2020 幸福優「職」-就業徵才博覽會

廠商資料

公司名稱	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳 紀念醫院		統一編號	20399864		
負責人	葉永祥		聯絡人	莊佳穎		
聯絡地址	彰化縣鹿港鎮鹿工路 6 號		聯絡電話	047813888#71530		
e-mail	cbhr@show.org.tw		傳真	04-7811181		
員工人數	1300 人		關係企業	秀傳醫療體系		
公司簡介	網址	https://www.cbshow.org.tw/changbin/				
	『秀傳』之名源自黃明和總裁對尊翁黃秀傳先生的緬懷，將之化作關懷長者、疼愛幼者、守護民眾健康的理念並付諸行動，成就了服務群眾的健康志業。 秀傳醫療體系是個心手相連的「家族」，目前從北到南有八家醫院，包括台北秀傳、彰化秀傳、彰濱秀傳、竹山秀傳、台南市立醫院、岡山秀傳及彰化田中仁和醫院和員林何醫院。					
產業類別	<u>醫院</u>	營業項目	醫療院所			
福利制度及教育訓練	<p>大學薪資約 45000-50000 元(包括 5 小夜 5 大夜) 小夜 600 元大夜 720 元 大學畢業(護理師執照)白班約 37500-42000 元 五專畢業(護理師執照)白班約 32000-39000 元 進階津貼:N1-1000 元、N2-1500 元、N3-2000 元、N4-2000 元累進 福利：享勞健保、100 萬意外險團保、三節獎金(中秋節、端午節、年終獎金)、三餐用餐優惠補助一半、提供住宿、每年提供護士服及鞋子、免費市區巡迴交通車、免掛號費及部份負擔折扣、員工本人或直系眷屬住院予折扣優惠、結婚及生產贈送禮金及禮品、生日禮卷、子女獎學金、定期舉辦迎新會、鹿港巡禮活動、護師節晚會、中秋節及忘年晚會、國內外旅遊及聚餐補助、各類康樂社團、完善新人輔導、迎新座談會及學姊妹聚餐補助 新進人員職前訓練、新進人員兩年期訓練、護理部中央在職教育、單位專科在職教育、能力進階教育訓練、急救訓練(BLS、ACLS、APLS)、加護訓練、中(高)階主管培訓、院內外研習會、全院外賓演講教育訓練、專科護理師訓練、二技在職專班及研究所學分班、國內外短期進修、國外知名研究所進修補助…等</p>					
供膳	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		供宿	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
徵才職稱及條件						
編號	應徵職類	類別	人數	學歷科系/資格條件	待遇	工作內容/地點
1	護理人員	<input checked="" type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 實習	50 位	護理師或護士執照、學業成績 75 分 操行 80 分及實習成績 80 分以上。	大學薪資約 45000-50000 元(包括 5 小夜 5 大夜)	彰化縣鹿港鎮
2		<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 實習	位			

3		<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 實習	位			
4		<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 實習	位			
5		<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 實習	位			
6		<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 實習	位			

<徵才職缺欄位不足請自行增加>



秀傳醫療體系線上投遞看這裡

超“職”獎勵金，馬上領！



秀傳醫療體系新進(臨時)人員面談資料表

填表日期： 年 月 日

備註：表格最下端黑色粗框內之資料應試者免填

姓名	身份証字號			應徵院區		<input type="checkbox"/> 彰秀 <input type="checkbox"/> 彰濱 <input type="checkbox"/> 南市醫 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 竹山						
生日	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地	省(市) 縣(市)	婚 姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	可上班日	希望待遇			
應徵單位	應徵職務			血型		身高	體重					
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			e-mail								
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 同上		身分 (可複選)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 衛生署公費生					
電話	手機		駕照種類		<input type="checkbox"/> 汽車 (<input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 大貨車 <input type="checkbox"/> 小客車) <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 無							
興趣：	專長：		第二專長：		打字速度： 字/分；輸入法：							
經 歷	服務機關		單位名稱	職務名稱	起	迄	待遇	離職原因				
					年 月	年 月						
					年 月	年 月						
					年 月	年 月						
學 歷	學校		科 系		起	迄	狀 態	學 制				
	最高					年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 尚在學	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中			
	次高					年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 尚在學	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中			
	其他					年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 尚在學	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中			
家 庭 狀 況	稱謂	姓名	年齡	學歷	服務單位	稱謂	姓名	年齡	學歷	服務單位		
社 團	社團名稱(一)		擔位職位(一)		社團名稱(二)		擔位職位(二)		社團名稱(三)		擔位職位(三)	
語 言 能 力	英文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫； <input type="checkbox"/> 閩南語		具 備 執 照	<input type="checkbox"/> 護士執照 <input type="checkbox"/> 護理師執照 <input type="checkbox"/> 藥劑師 <input type="checkbox"/> 醫檢師 <input type="checkbox"/> 放射師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 糖尿病衛教師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 臨床心理師 <input type="checkbox"/> 諮商心理師 <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> ANLS <input type="checkbox"/> APLS <input type="checkbox"/> 急重症 100 小時 繼續教育學分：_____小時/積分 語文證照： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，證照名稱：_____，_____級/分 <input type="checkbox"/> 其他証書：_____								
	日文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫； <input type="checkbox"/> 客家語			法文 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫		_____ <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 講 <input type="checkbox"/> 寫						
請問您的交通工具為何？			<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他：			住宿		<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		推薦人		
您的興趣部門(非護理同仁免填)：A. _____ B. _____ C. _____								您如何得知此次面試機會：				
您加入的各學會：A. _____ B. _____ C. _____												
1. 如本次面試未錄取，本人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 將履歷資料留存至 貴公司人才資料庫，日後有職缺需求優先通知。 2. 本人在此慎重聲明以上所填各項資料均屬實，同意公司於必要時，得向本人原任職單位/畢業學校進行信用查核。 3. 本表單各項資料確實由本人自願填寫，如甄試錄取後，若有虛偽或隱藏情事，一經查證且屬實，本人無條件接受工作規則第七條及勞基法第十二條規定終止契約。 同意者請簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日												
批示	人事意見				面試主管意見							
	院長： <input type="checkbox"/> 新增職缺 <input type="checkbox"/> 離職補缺 面試日期： 上班日期： 面試地點：				面試結果： <input type="checkbox"/> 擬予試用 <input type="checkbox"/> 不考慮 上班日期： 年 月 日 錄取工作地點： <input type="checkbox"/> 彰秀 <input type="checkbox"/> 彰濱 <input type="checkbox"/> 南市醫 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 竹山 錄取單位：_____，職稱：_____							
副院長：	主考官：				主考官評語：							
	其他：				敘薪學歷： <input type="checkbox"/> 職校 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 時薪 人員							

