



佛 教 慈 濟  
醫 療 財 團 法 人  
Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

## 人事資料登記卡

◎ 本院為無菸醫院，為維護同仁健康，院區內一律禁菸。

◎ (1) 請問您目前有沒有抽菸的習慣：

☐ 沒有 ☐ 有抽菸 ☐ 其他 \_\_\_\_\_

(目前沒有抽菸習慣者，不用下一題)

(2) 您是否考慮要戒菸：☐ 有 ☐ 沒有

(有戒菸意願者，將轉專人為您服務)

人員身份：☐ 慈誠 ☐ 委員 ☐ 榮董 ☐ 慈青 ☐ 教聯會 ☐ 人醫會 ☐ 其它：\_\_\_\_\_

招募管道：☐ 校園徵才活動 ☐ 人力銀行 ☐ 慈濟招募網頁 ☐ 親友/員工介紹 ☐ 各醫學會 ☐ 慈濟月刊 ☐ 其它 \_\_\_\_\_

|         |                                                                                                                                |         |               |         |                                                                                                                                           |         |               |                         |                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|--|--|--|------|------|---|---|---|----|--|-----------------------|
| 姓 名     |                                                                                                                                |         | 英文姓名<br>(同護照) |         |                                                                                                                                           | 身分證號    |               |                         |                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  |      | 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 性別 |  | 照<br>片<br>粘<br>貼<br>處 |
| 血 型     |                                                                                                                                | 出生地     |               | 戶籍地址    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請詳註區·里·鄰) |         |               |                         |                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 通訊地址    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |         |               |         |                                                                                                                                           |         |               |                         |                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  | 戶籍電話 | ( )  |   |   |   |    |  |                       |
| 通訊電話    | 住家：<br>手機：                                                                                                                     |         |               | 國 籍     |                                                                                                                                           |         |               | 原住民                     | <input type="checkbox"/> 是，族別<br><input type="checkbox"/> 否      |         |                                                                                                                                                                                                        | 語文專長    |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 婚姻狀況    | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚                                                                        |         | 配偶姓名          |         |                                                                                                                                           |         | 配偶聯絡電話        |                         |                                                                  |         | 配偶職業                                                                                                                                                                                                   |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 緊急聯絡人   |                                                                                                                                |         | 關 係           |         |                                                                                                                                           |         | 聯絡電話          | 公司：<br>手機：              |                                                                  |         | 聯絡地址                                                                                                                                                                                                   |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 單 位     |                                                                                                                                |         |               | 到職日期    | 年 月 日                                                                                                                                     |         |               | 公費生                     | <input type="checkbox"/> 慈濟公費生 <input type="checkbox"/> 其它 _____ |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 職 務     |                                                                                                                                |         |               | 職 稱     |                                                                                                                                           |         |               | 勞 退 新 制<br>自願提繳比率 (請勾選) |                                                                  |         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>0% 1% 2% 3% 4% 5% 6% |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 學歷程度    | 學 校 名 稱                                                                                                                        |         | 日 間           | 夜 間     | 科 系 名 稱                                                                                                                                   |         | 入 學 、 畢 業 年 月 |                         |                                                                  |         | 修業年數                                                                                                                                                                                                   |         | 證 件 字 號 |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
|         |                                                                                                                                |         |               |         |                                                                                                                                           |         | 年 月 起 年 月 止   |                         |                                                                  |         | 年                                                                                                                                                                                                      |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
|         |                                                                                                                                |         |               |         |                                                                                                                                           |         | 年 月 起 年 月 止   |                         |                                                                  |         | 年                                                                                                                                                                                                      |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
|         |                                                                                                                                |         |               |         |                                                                                                                                           |         | 年 月 起 年 月 止   |                         |                                                                  |         | 年                                                                                                                                                                                                      |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
| 證 書 名 稱 | 證 書 號 碼                                                                                                                        | 發 證 日 期 |               | 證 書 名 稱 | 證 書 號 碼                                                                                                                                   | 發 證 日 期 |               | 證 書 名 稱                 | 證 書 號 碼                                                          | 發 證 日 期 |                                                                                                                                                                                                        | 證 書 名 稱 | 證 書 號 碼 | 發 證 日 期 |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
|         |                                                                                                                                |         |               |         |                                                                                                                                           |         |               |                         |                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |
|         |                                                                                                                                |         |               |         |                                                                                                                                           |         |               |                         |                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |  |  |  |      |      |   |   |   |    |  |                       |

|      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|
| 執照名稱 | 執照號碼 | 執照日期 | 執照名稱 | 執照號碼 | 執照日期 |
| 執照名稱 | 執照號碼 | 執照日期 | 執照名稱 | 執照號碼 | 執照日期 |

| 歷 | 服務機關名稱      |  |  |  | 服務起訖期間      |  |  |  | 職位          |  |  |  | 職務          |  |  |  | 證件字號        |  |  |  |
|---|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
|   | 年 月 起 年 月 止 |  |  |  | 年 月 起 年 月 止 |  |  |  | 年 月 起 年 月 止 |  |  |  | 年 月 起 年 月 止 |  |  |  | 年 月 起 年 月 止 |  |  |  |
|   |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |
|   |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |
|   |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |
|   |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |             |  |  |  |

| 異動記錄 | 生效日期  | 新任單位 | 新任職務 | 新任職務 | 獎懲記錄 | 年 | 月 | 日 | 類別 | 次數 | 獎懲事由 | 備註 |  |
|------|-------|------|------|------|------|---|---|---|----|----|------|----|--|
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |
|      | 年 月 日 |      |      |      |      |   |   |   |    |    |      |    |  |