**高雄市那瑪夏區衛生所**

**107年長照2.0社區整體照顧服務體系**

**社區整合型服務中心第二次公開徵選招募人力**

**ㄧ、專業人員資格條件:**

★專業人員須具長期照顧服務相關經驗及完成長期照顧服務LevelⅠ

訓練，並具下列資格之一：

1、師級以上醫事人員、社會工作師，具有二年以上長照服務相關工

作經驗。

2、專科以上學校醫事人員相關科、系、所畢業或公共衛生、醫務管

理、社會工作、老人照顧、長期照顧或運動保健等相關科、系、

所、學位學程、科畢業，具有三年以上長照服務相關工作經驗。

3、專科以上學校，非屬醫事人員相關科、所畢業或公共衛生、醫務

管理、社會工作、老人照顧及長期照顧等相關系、所、學位學程、

科畢業，領有照顧服務員技術士證者，具有四年以上長照服務相關工作

經驗。

4.請檢附相關證明文件影本

5.自備交通工具並具有機車或汽車駕照。

6.面試時間及地點：電話通知

7.聯絡窗口：楊麗娟護理師兼組長07-6701142轉310

張逸榛照專07-6701142#305。

★專業人員角色任務：.

個案管理員：將以照管中心提供之多元評估量表為基礎，透過實際訪視

瞭解個案照顧需求，進行照顧組合的確認及連結長照資源。

★工作地點:高雄市那瑪夏區衛生所

**★契約人員履歷表:應徵項目以√方式呈現**

**□專案個案管理人員**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 英文姓名  (應與護照證件相符且姓氏在前) | | |  | | | | |  | | |
| 國民身分證  統一編號 | |  | | | | 護照號碼 | | |  | | | | |
| 出生日期  (以上欄位應與戶籍登記相符) | | 民國 年 月 日 | | | | 外國國籍  (請勾選) | | | ☐無  ☐有,  國籍:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 性 別  (請勾選) | | ☐男  ☐女 | | | |
| 通訊處 | | 戶籍地 | |  | | | | | | | | | |
| 現居住所 | |  | | | | | | | | | | 電話號碼 | 住宅:  手機: | |
| 電子郵件  信 箱 | |  | | | | | | | | | |
| 緊 急  通知人 | | 姓 名 | |  | | | | 關 係 | |  | | | | 電話號碼 | 住宅:  手機:  公 : | |
| 學 歷 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱 | | | 院、系（所、學位  學程）、班、組 | | 實際修業期間 | | | | | 區 分  (請勾選) | | | 教 育  程 度  (學位) | | 證書日期  文 號 | 初任公職時  已取得之  最高學歷  (請以「V」表示) |
| 起(年、月) | | | 迄(年、月) | | 畢業 | 結業 | 肄業 |
|  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 考 試 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 度 | 考 試 | | | | | | | | | 類 科 別 | | | | 證書日期文號 | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 專 門 職 業 及 技 術 人 員 資 格 或 檢 覈 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考試及格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 專業證照 | | | | | | |
| 年 度 | 類 科 | | | | 生效日期 | | | | | | | | | | | | 日期文號 | | | 核發機關 | | | | | 日期文號 | |
| 年 | | | | 月 | | | | 日 | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
| 專長及語言能力 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、證照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專長項目 | | | 證照名稱 | | | 生效日期 | | | | | | | | 證件日期文號 | | | | | 認證機關 | | | 專長描述 | | | | |
| 年 | | 月 | | | | 日 | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| 二、語言能力 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語言類別 | | 測驗名稱 | | | | | | | | 測驗日期 | | | | | | 證件日期文號 | | | 認證機關 | | | 檢定成績 | | | | 備註 |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 兵 役 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 役 別 | | | |  | | | | | | | 軍 種 | | | |  | | | | | | 官(兵)科 | | |  | | |
| 退 伍  軍 階 | | | |  | | | | | | | 服 役  期 間 | | | |  | | | | | | 退伍令  字 號 | | |  | | |
| 身心障礙註記 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 原住民族註記 | | | | | | | | |
| 種 類 | | | | | | | 等 級 | | | | | | | | | | | 身分別 | | | | | 族 別 | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 屬 | | | | | | | | |
| 稱 謂 | 姓 名 | | 國民身分證  統一編號 | | 出 生 日 期 | | | 職 業 |
| 年 | 月 | 日 |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 簡 要 自 述 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 填 表 人 | | 承 辦 人 員 | | 人 事 主 管 | | | | 機 關 首 長 |
|  | |  | |  | | | |  |
| 中華民國 年 月 日 | | | | | | | | |

**★注意事項:**

1.意者請於4月25日下午1730前(郵寄以郵戳為憑)將相關表件送至

本所長照業務承辦人楊麗娟小姐收

（地址：高雄市那瑪夏區瑪雅里平和巷252號，並請於信封上註明「應

徵長照個案管理員」。

2.報名書表請至本所網站：http://nms.kcg.gov.tw/點選「公告消息」下

載列印，限用A4紙張規格。

3.請檢附下列資料（請以A4紙張格式依序排列）：

(1)報名表(A4紙張、

附2吋正面脫帽相片1張，粘貼於報名表照片欄內，本表請至報名書

表請至本所網站：http://nms.kcg.gov.tw/點選「公告消息」下載列

印，限用A4紙張規格。

(2)國民身分證正反面影本（浮貼於報名表）。

(3)履歷自傳(以500至600字為限，須以電腦繕打，請以A4直式橫寫書

打，內文字體為14級)。

(4)符合資格條件之學歷畢業證書影本（A4紙張規格影印）。

(5)相關工作經歷證明文件影本（A4紙張規格影印）。

(6)所繳交資格證明文件不齊者，一律視為資格不符，不另通知補件。

4.經審查符合資格條件及用人需求者，擇優通知參加甄試；不符資格者，

恕不通知及退件。惟未獲通知甄試或錄取之應徵者如需返還書面應徵資

料，請檢附回郵信封俾利郵寄。

5.本次應徵相關問題，請電洽承辦人楊麗娟6701142#310或照專張逸榛

小姐6701142#305。

6.公開徵選因名額有限，未能立即遴用者，將擇優備取數名，備取期限 3 個月，待

有出缺另行通知遞補。

7.契約人員履歷表請於填表人欄位親自簽名。