**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。