**110年那瑪夏區衛生所長期照顧十年計畫2.0交通接送服務司機**

 **契約人員公開徵選招募人力**

**契約人員人力1名**

1. 招募公告時間:110年1月28日上午17時至110年2月9日下午17時止。
2. 面試時間：將擇日公告。
3. 面試地點：高雄市那瑪夏區衛生所3樓會議室。

二、資格條件

 1.專科以上畢業。

 2.需具汽車駕照、職業駕照、營業駕駛執照。

 3.具有醫療防疫相關課程受訓證明、基本救命術證書、族語認證證明書尤佳。

三、資料文件繳交：

 1.檢附汽車駕照、職業駕照、營業駕駛執照影本。

 2.契約人員履歷表乙份。

 3.其他相關證書文件。

四、工作項目：

 1.依據110年高雄市長期照顧十年計畫2.0交通接送服務特約計畫書工作內容規

 定或執行相關工作項目辦理。

 2.那瑪夏衛生所其他臨時交辦事項。

 3.須配合參加高雄市衛生局/衛生所開辦防疫計畫課程及基本救命術、長照相

 關訓練或其它有助業務進行之課程。

五、工作地點:

 那瑪夏區衛生所，得依本所調整工作地點

 (高雄市那瑪夏區瑪雅里6鄰平和巷252號)

**★注意事項:**

1.意者請於110年2月9日下午17:00前(郵寄以郵戳為憑)將相關表件送至

 本所長照承辦人蔡小慧小姐收。

 （地址：高雄市那瑪夏區瑪雅里6鄰平和巷252號，並請於信封上註明「應徵那

 瑪夏區衛生所長期照顧十年計畫2.0交通接送服務司機契約人員職務」）。

2.契約人員履歷表請至本所網站：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) 契約人員履歷表(A4紙張、附2吋正面脫帽相片1張，粘貼於契約人員履歷表

 照片欄內，契約人員履歷表請至本所網站：

 [http://nms.kcg.gov.tw/點選「公告消息」下載](http://nms.kcg.gov.tw/%E9%BB%9E%E9%81%B8%E3%80%8C%E5%85%AC%E5%91%8A%E6%B6%88%E6%81%AF%E3%80%8D%E4%B8%8B%E8%BC%89)

 列印，簡要自述(以500至600字為限，電腦繕打或手寫即可，報名表之填表人

 欄位請親自簽名)。

 (2)國民身分證正反面影本（浮貼於報名表）。

 (3)符合資格條件之學歷畢業證書影本（A4紙張規格影印）。

 (4)相關工作經歷證明文件影本（A4紙張規格影印）。

 (5)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07-6701142，承辦人員蔡小慧。

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。

**★契約人員履歷表:應徵項目以√方式呈現**

**□長照司機接送服務人力 □A單位個案管師**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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110年2月9日下午17:00前(郵寄以郵戳為憑)將相關表件送至

 本所長照承辦人蔡小慧小姐收

 （地址：高雄市那瑪夏區瑪雅里6鄰平和巷252號，並請於信封上註明「那瑪夏區

 衛生所長期照顧十年計畫2.0交通接送服務司機契約人員職務及白天聯絡電話

 6701142#311。

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，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，簡要自

 述(以500至600字為限，電腦繕打或手寫即可，報名表之填表人欄位請親自簽

 名)。

 (2)國民身分證正反面影本（浮貼於報名表）。

 (3)符合資格條件之學歷畢業證書影本（A4紙張規格影印）。

 (4)相關工作經歷證明文件影本（A4紙張規格影印）。

 (5)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，請電洽承辦人蔡小慧6701142#311。

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。