**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>

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。