

新北市政府長期照顧管理中心

照顧服務員求才登記表

地址：新北市板橋區中正路 10 號 2 樓 電話：02-29683331 傳真：02-2968-9242；02-2968-9241

【有*者請務必詳細填寫並回傳求才登記表，回傳後請立即來電 2968-3331 確認，謝謝您的合作！】

申請人基本資料	*申請人姓名		*身分證字號	
	*連絡電話		*被看護者姓名	
	*申請人地址			
	家庭成員	共 人		
	被看護者病史	有何疾病：		
僱用資料	*工作內容			
	*工作地點	(縣、市) (鄉、鎮、市、區) (需為實際勞務地)		
	*工作時間	<input type="checkbox"/> 24 小時 <input type="checkbox"/> 部分工時自 時 分至 時 分		
	*進用人數	<input type="checkbox"/> 共進用 人 (依就業服務法第 5 條規定，取消性別限制)		
	*保險	健保： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (依勞工權益需加保)		
	*休假方式	<input type="checkbox"/> 週休一天 <input type="checkbox"/> 週休二天 <input type="checkbox"/> 月休 日 (請務必勾選，勞委會規定不得無休假)		
	*核薪方式	<input type="checkbox"/> 月薪(元) (請務必填寫，依勞委會規定薪資不得低於新台幣 3 萬元)		
	*住宿	<input type="checkbox"/> 提供住宿 <input type="checkbox"/> 不提供住宿		
僱用條件	*供膳	<input type="checkbox"/> 提供三餐 <input type="checkbox"/> 不提供		
	年齡	依就業服務法第 5 條規定，取消年齡限制		
	學歷要求	<input type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小		
	科系所要求	<input type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 科系所		
	駕照要求	<input type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需具備駕照【 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車】		
	工作經驗	<input type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需具備 職類： 職稱： 年資： 年		
	語文能力	1. 國 客 閩南 語(請圈選)其他： 2. 程度： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂		
應徵資料	*應徵方式	<input type="checkbox"/> 電洽 <input type="checkbox"/> 親洽 <input type="checkbox"/> 其他： 可複選)		
	*所需證明	<input type="checkbox"/> 照顧服務員有之時數專業訓練及結業證明 <input type="checkbox"/> 照顧服務員丙級技術士證照		
	*連絡人姓名	先生/女士	與申請人關係：	
	*連絡電話	電話：	行動電話：	
	*應徵地址	(<input type="checkbox"/> 同申請人地址 <input type="checkbox"/> 同工作地點)		
* 以上所提供之資料，如虛報不實，願負法律責任。				
申請人簽名： (需確實由申請人親筆簽名)				
申請人身分證正面影本		被看護者身分證正面影本		
請黏貼身分證影本，並簽名註記與正本相符				

新北市政府長期照顧管理中心

填寫範例

照顧服務員求才登記表

地址：新北市板橋區中正路 10 號 2 樓 電話：02-29683331 傳真：02-2968-9242；02-2968-9241

【有*者請務必詳細填寫並於回傳求才登記表，回傳後請立即來電 2968-3331 確認，謝謝您的合作！】

雇 主 基 本 資 料	*申請人姓名	申請人之姓名	*身分證字號	申請人之身分證字號
	*連絡電話		*被看護者姓名	被照顧者姓名
	*申請人地址	填寫通訊地址即可		
	家庭成員	共 人 與雇主同住的人		
	受照顧者病史	有何疾病：填 1-2 項主要的疾病		
僱 用 資 料	*工作內容	日常生活照顧		
	*工作地點	(縣、市) (鄉、鎮、市、區) (需為實際勞務地)		
	*工作時間	<input checked="" type="checkbox"/> 24 小時 <input type="checkbox"/> 部分工時自 時 分至 時 分		
	*進用人數	<input checked="" type="checkbox"/> 共進用 1 人 (依就業服務法第 5 條規定，取消性別限制)		
	*保險	健保： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (依勞工權益需加保)		
	*休假方式	<input type="checkbox"/> 週休一天 <input type="checkbox"/> 週休二天 <input checked="" type="checkbox"/> 月休 2~4 日 (請務必勾選，勞委會規定不得無休假)		
	*核薪方式	<input checked="" type="checkbox"/> 月薪(30,000~35,000 元) (請務必填寫，依勞委會規定薪資不得低於新台幣 3 萬元)		
	*住宿	<input checked="" type="checkbox"/> 提供住宿 <input type="checkbox"/> 不提供住宿		
僱 用 條 件	*供膳	<input checked="" type="checkbox"/> 提供三餐 <input type="checkbox"/> 不提供		
	年齡	依就業服務法第 5 條規定，取消年齡限制		
	學歷要求	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小		
	科系所要求	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 科系所		
	駕照要求	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需具備駕照【 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車】		
	工作經驗	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需具備 職類：_____ 職稱：_____ 年資：_____ 年		
應 徵 資 料	語文能力	1. 國 客 閩南 語(請圈選)其他：_____ 2. 程度： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂		
	*應徵方式	<input checked="" type="checkbox"/> 電洽 <input type="checkbox"/> 親洽 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (可複選)		
	*所需證明	<input checked="" type="checkbox"/> 照顧服務員有之時數專業訓練及結業證明 <input type="checkbox"/> 照顧服務員丙級技術士證照		
	*連絡人姓名	可連絡的人 先生/女士	與申請人關係：	
	*連絡電話	電話：	行動電話：	
*應徵地址 (<input type="checkbox"/> 同申請人地址 <input type="checkbox"/> 同工作地點)				
* 以上所提供之資料，如虛報不實，願負法律責任。				
申請人簽名：_____ (需確實由申請人親筆簽名)				
申請人身分證正面影本			被看護者身分證正面影本	
請黏貼身分證影本，並簽名註記與正本相符				