

南投縣長期照顧管理中心
照顧服務員求才登記表

11410 修訂

一般求才 中階求才

【有*者請務必詳細填寫，謝謝您的合作！】

申請人 (雇主) 基本資料	*姓名		*身分證號碼		*聯絡電話	
	*地址					
	*照顧人力	共 人。(有幾位家人可協助被看護者)				
	受照顧者病史					
僱用資料	工作內容	照顧被看護者				
	*工作地址					
	工作時間 (可複選)	<input type="checkbox"/> 日班自 時至 時 <input type="checkbox"/> 夜班自 時至 時 <input checked="" type="checkbox"/> 全天班 24小時				
	*進用人數	共進用 人 (依就業服務法第5條規定，取消性別限制)				
	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，勞動部規定不得無休假)				
	核薪方式	<input checked="" type="checkbox"/> 月薪(新台幣32000元至35000元) <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 時薪 <input type="checkbox"/> 面議				
	住宿	<input checked="" type="checkbox"/> 提供住宿	<input type="checkbox"/> 不提供住宿	供膳	<input type="checkbox"/> 提供	餐
僱用期限	<input checked="" type="checkbox"/> 不定期契約 <input type="checkbox"/> 定期契約(自 年 月 日至 年 月 日)					
僱用條件	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"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <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(種類)：				
	工作經驗	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需具備 職類：_____ 職稱：_____ 年資：____年____月				
	兵役狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 需役畢				
	語文能力要求	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 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證明 <input type="checkbox"/> 照顧服務員丙級技術士證照				
	*聯絡人姓名	先生 小姐	*聯絡電話	電話： 手機：		
	*應徵地址	(□同申請人地址 □同工作地點)				
備註欄	<p>◎自行辦理申請外籍看護工的雇主，需聯絡直聘中心或勞動力發展署詳問申請事宜。 (勞動力發展署諮詢電話:02-8995-6000、直聘中心:02-66130811)</p> <p>◎變更申請人請在左上角空白處註記【變更申請人】</p>					
申請方式	1. <input type="checkbox"/> 醫院開立「病症暨失能診斷證明書」 開立日期：_____ 開立醫院：_____			<p>*以上所提供之資料，如虛報不實， 願負法律責任</p> <p>*依衛生福利部「地方主管機關受理民眾 申請外籍家庭看護工到任前銜接長照服務 處理流程」協助轉介並銜接長照服務。</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>簽名： 雇主(申請人)請務必簽名+蓋章</p>		
	2. 醫療院所經醫師開立診斷書： <input type="checkbox"/> 失智症診斷書 <input type="checkbox"/> 全癱或使用呼吸器之診斷書 <input type="checkbox"/> 癌症診斷書(○第四期-不分齡 ○70歲以上2-3期 ○70歲以上非實體癌)					
	3. <input type="checkbox"/> 符合「特定項目身心障礙證明」					
	4. <input type="checkbox"/> 符合「長照個案且連續使用照顧類服務6個月以上」					
	5. <input type="checkbox"/> 符合「被看護者1年內曾聘外看或聘用中階技術者」					

填寫完畢請寄回南投縣長照中心 54062 南投市復興路 6 號 聯絡電話:049-2222473 分機 256

南投縣長期照顧管理中心
照顧服務員求才登記表
證件黏貼處

11410 修訂

一、 雇主(申請人)身分證

黏貼雇主(申請人)身分證影本-正面	黏貼雇主(申請人)身分證影本-背面
-------------------	-------------------

二、 被看護者身分證

黏貼被看護者身分證影本-正面	黏貼被看護者身分證影本-背面
----------------	----------------

【請雙面列印】