

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 人力庫ID | IMF201900402 | 工種 | 新工 |
| 英文姓名 | SITIKHOLIFAH | 工技 | 一般工 |
| 中文姓名 | 莉珺 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 |
| 地址 | DUSUN BALEWARTI RT. 2 RW. 1 DESA REJOSARI KECAMATAN BANTUR | | |
| 出生日期 | 1991-04-24 30歲 | 出生地 | MALANG |
| 身高 | 152 公分CM | 體重 | 65 公斤KG |
| 宗教 | 回教 | 視力 | 左： 1.0 右： 1.0 |
| 飲食習慣 | 葷·不食豬肉 | 慣用手 | <input checked="" type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 左手 |
| 色盲 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 刺青 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |



| | | | | | |
|---------|--|--------|--|-----|------|
| 家庭狀況 | | | | | |
| 父親 | PAIMUN | 60 歲 | <input checked="" type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 | | |
| 母親 | SULIMAH | 50 歲 | <input checked="" type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 | | |
| 家中排行 | 1 | 0 兄 | 0 弟 | 0 姐 | 01 妹 |
| 婚姻狀況 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 喪夫 | | | | |
| 配偶姓名 | ABDUR ROHMAN | 結婚日期 | 2009-10-15 | | |
| 子女年齡與人數 | 1(女9Y) | 在台有無親友 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | |

| | | | | | |
|-------|------|-----|-----|------|-----|
| 學歷與專長 | | | | | |
| 最高學歷 | 學校名稱 | 就讀起 | 就讀迄 | 科系名稱 | 畢/肄 |
| 國中 | | | | | 畢 |
| 工作專長 | | | | | |

| | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 語言程度 | 佳 | 尚可 | 學習中 | 完全不會 | 其他備註 |
| 中文 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 照顧病人可抱公斤數 50 公斤 |
| 台語 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 照顧病人性別意願 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> 不拘 |
| 英文 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 工作地區意願 <input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 南部 <input checked="" type="checkbox"/> 不拘 |
| 其他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 備註： |

| | | | | | | | |
|---------|--|-----------------|---------|--|--------------|----------|--|
| 國內外工作經驗 | | | | | | | |
| 國別 | 公司名稱 | 工作期間 | 工作年數 | 公司生產產品 | 工作內容 | 平均薪資 | 離職原因 |
| | | | | | | | |
| 國別 | 工作類別 | 工作期間 | 工作年數 | 照顧對象性別(年齡) | 病因說明&工作內容 | 離職原因 | |
| 印尼 | | 2017/01~2019/11 | 2Y10M | | 家庭主婦·照顧自己小孩· | 想去台灣 | |
| 印尼 | 幫傭 | 2015/08~2017/01 | 1Y5M | | 家庭幫傭· | 家事 | |
| 護照-有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 體檢-有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 良民證-有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 護照號碼與效期 | AU501098/2025-02-04 | | 體檢-有效期限 | 2020-03-23 | | 良民證-有效期限 | 2021.06.10 |

| | | | | |
|--------|--|--|------|------------|
| 學習狀況 | | | | |
| 老師評語 | | | | |
| 動態影音連結 | | | 入學日期 | 2020-01-08 |

| | | | | | | | |
|--|---------|--|-----------|--|------------|--|------------|
| 工作經驗&意願 | | | | | | | |
| 經驗/意願 | | 經驗/意願 | | 經驗/意願 | | 經驗/意願 | |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 看護 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 幫傭 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 看護(主)幫傭(輔) | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 幫傭(主)看護(輔) |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 餵食三餐 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 翻身、按摩、拍背 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 居家夜間伴護 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 清理排泄物 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 鼻胃管餵食 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 幫病人洗澡 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 陪同病人就醫/復健 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 導尿 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 餵藥 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 量血壓、脈搏及體溫 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 醫院看護 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 換尿布 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 幫病人刷牙洗臉 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 輪椅散步 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 抽痰：鼻子、喉嚨 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 打針(胰島素) |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 餵食寵物 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 清洗寵物 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 其他 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|------|---|----------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 各項評比 | | | | |
| 雇主評語 | | | | |
| 雇主評比 | <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他 | 雇主簽名 (確認中選) | <input type="checkbox"/> 正取,順序： | <input type="checkbox"/> 備取,順序： |
| 雇主名稱 | | | | |
| 仲介名稱 | | | | |

審核者：

製表人： 施珮玢

勞工簽名：