

接南部單

人力庫ID	IMF201900363	工種	新工
英文姓名	DESY PUSPITASARI	工技	一般工
中文姓名	M1676 莎莉	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
地址	DSN KESAMBEN RT.01 RW.02 DS.KESAMBEN KEC.KESAMBEN KAB.BLITAR		
出生日期	1985-12-13 35歲	出生地	BLITAR
身高	162 公分CM	體重	70 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	HARIANTO	54 歲	<input checked="" type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿		
母親	DWI NURAINI	歲	<input type="checkbox"/> 存 <input checked="" type="checkbox"/> 歿		
家中排行	<input type="checkbox"/> 1	0 兄	01 弟	0 姐	01 妹
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 喪夫				
配偶姓名			結婚日期		
子女年齡與人數	2(男13Y,男8Y)		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
高中					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 60 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 checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 南部 <input 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	工作職位	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		2004/01~2019/01	15Y0M		家庭主婦,照顧小孩	想去台灣		
護照-有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	體檢-有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	良民證-有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
護照號碼與效期		體檢-有效期限		2020-03-04		良民證-有效期限		

學習狀況	
老師評語	
動態影音連結	入學日期 2020-01-06

工作經驗&意願							
經驗 / 意願	經驗 / 意願	經驗 / 意願	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 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 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 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			

審核主管: _____ 審核者: _____ 製表人: _____ 勞工簽名: _____

刺青說明 左手

