


# 秉鑫印尼家庭看護工履歷表

護照ID皆有

PT RIHLAH IBADI | BIODATA PRT

15

編號							
	Nama						
	中文		國籍	Warga Negara			
	性別 Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> 男 Pria <input type="checkbox"/> 女 Wanita	出生地	Tempat Lahir			
	年齡 Umur		出生日期	Tanggal Lahir			
	婚姻 Status Nikah	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	學歷	<input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小學			
	身高 Tinggi Badan		體重	Berat Badan			
	語言能力 Kemampuan Berbahasa	語言 Bahasa	Dasar	Menengah	Mahir		
		華語 Mandarin	<input type="checkbox"/> 初學	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 良好		
台語 Taiyu		<input type="checkbox"/> 初學	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 良好			
	英語 Inggris	<input type="checkbox"/> 初學	<input type="checkbox"/> 中等	<input type="checkbox"/> 良好			

## 【家庭成員 Anggota Keluarga】

父親年齡 Umur Ayah	母親年齡 Umur Ibu	配偶年齡 Umur Istri/ Suami	配偶職業 Pekerjaan Istri/ Suami	子女人數 / 年齡 Jumlah Anak/ Umur Anak	兄弟姊妹人數 / 排行 Jumlah Saudara/ Urutan Ke-

## 【工作經歷 Pengalaman Kerja】

工作地點 Tempat Kerja	工作內容 Keterangan Kerja	工作時間 Tahun Kerja	離職原因 Alasan Berhenti

## 【工作經歷及工作意願說明】

家事工作		經驗		意願		護理工作		經驗		意願	
1	烹煮三餐	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	1	全癱病患	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
2	買菜購物	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	2	中風肢障	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
3	住家清掃	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	3	失智洗腎	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
4	洗衣燙衣	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	4	病患洗澡	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
5	清洗碗盤	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	5	清大小便	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
6	照顧嬰兒	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	6	鼻胃灌食	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
7	照顧小孩	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	7	口鼻抽痰	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
8	接送小孩	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	8	導尿排便	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
9	照顧貓狗	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	9	翻身拍背	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
10	騎腳踏車	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	10	顧男病患	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

評語											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--