

桃園市政府衛生局 長期照護科

聯絡電話(03)3379995

照顧服務員求才登記表

登記日期： 年 月 日

請填寫

申請人基本資料

*姓名		*身分證號碼		*聯絡電話	
*地址	郵遞區號□□□□ 市、縣 鄉、鎮、市、區 村、里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
*家庭成員	共 人 (與被照顧者同住的有幾位)				
*受照顧者病史	有何疾病：				
被照顧者目前是否有使用長照服務？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(請回答下一題)					
是否有需要使用長照服務？ <input type="checkbox"/> 是 (尚未申請者請直撥 1966 申請或臨櫃填寫申請表)					
<input type="checkbox"/> 否，原因： <input type="checkbox"/> 已自聘看護、 <input type="checkbox"/> 不符資格、 <input type="checkbox"/> 委託他人代辦、 <input type="checkbox"/> 其他					

僱用資料

*工作內容	
*工作地點	郵遞區號□□□□ (市、縣) (鄉、鎮、區)
*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"/> 全日班 時至 時
*進用人數	共進用 人 (性別： <input type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 男 人，女 人)
*保險	健保： <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
休假方式	<input type="radio"/> 周末双休 <input type="radio"/> 月休六天 <input checked="" type="radio"/> 月休四天 <input type="radio"/> 輪休 月休 日
*核薪方式	<input checked="" type="radio"/> 月薪 <input type="radio"/> 日薪 <input type="radio"/> 時薪 (新台幣 32,000 元至 35,000 元) <input type="radio"/> 面議
*住宿	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 提供住宿 <input type="radio"/> 不提供住宿 供膳 <input type="radio"/> 提供 餐 <input type="radio"/> 不提供 <input checked="" type="radio"/> 不拘
*僱用期限	<input checked="" type="radio"/> 不定期契約 <input type="radio"/> 定期契約 (自 年 月 日至 年 月 日)

僱用條件

*年齡	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 年齡上限() ~ 年齡下限()
*學歷要求	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 博士 <input type="radio"/> 碩士 <input type="radio"/> 大學 <input type="radio"/> 專科 <input type="radio"/> 高職 <input type="radio"/> 高中 <input type="radio"/> 國中 <input type="radio"/> 國小
*科系所要求	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 科系所
駕照要求	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 需具備駕照(種類)：
工作經驗	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 需具備 職類： 職稱： 年資： 年 月
*兵役狀況	<input checked="" type="radio"/> 不拘 <input type="radio"/> 需役畢
*語文能力要求	1. <input checked="" type="checkbox"/> 國語： <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂 2. <input type="checkbox"/> 台語： <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂 3. <input type="checkbox"/> 客語： <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂 4. <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 稍懂

應徵資料

*應徵方式 (可複選)	<input checked="" type="radio"/> 函寄 <input checked="" type="radio"/> 電洽 <input checked="" type="radio"/> 親洽 <input type="radio"/> 電子郵件 <input type="radio"/> 面試 與服務員聯絡的方式 <input type="radio"/> 其他：		
*所需證明	<input checked="" type="radio"/> 照顧服務員有之時數專業訓練及證明 <input type="radio"/> 照顧服務員丙級技術士證照		
*聯絡人姓名	可聯絡的人 先生 小姐	*電子信箱	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無
*聯絡電話 (可擇一)	電話 1：聯絡人電話 電話 2：	行動：	傳真：
*應徵地址	郵遞區號□□□□ 市、縣 鄉、鎮、市 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
*應徵截止日期	截至(民國) 年 月 日		

備註欄

*以上所提供之資料，如虛報不實，願負法律責任，★ 簽名： (申請人簽名)

有「*」的項目請務必填寫

申請人身分證影本 ㄴ

正面	反面

被照顧人身分證影本 ㄴ

正面	反面

如有委託第三人辦理者身分證影本 ㄴ

正面	反面



桃園市政府衛生局長期照護科

☞照顧服務員求才登記表☆說明單☜

一、填表說明：

1. 請申請人務必填寫「**雇主基本資料**」欄位，其中：
 - (1)「**家庭成員**」人數請填寫：與被照顧者實際居住有幾位，包含被照顧者本人，不含看護工之人數。
 - (2)「**受照顧者病史**」請填寫：被照顧者疾病嚴重的 1 至 2 項。
 - (3) 並申請人於求才登記表最下方【**簽名處**】簽名。
2. 另提供**申請人及被照顧者身分證正反面影本**一份，一併將**求才登記表**及**身分證影本**以**雙掛號**寄回或**傳真**(03-3321338)回本局。

33053 桃園市桃園區縣府路 55 號
桃園市政府衛生局 長期照護科 收

二、注意事項：

1. 如第三人代為填寫**照顧服務員求才登記表**者，請提供**委託切結書**(需簽名蓋章)及**第三人身分證正反面影本**一份。
2. 有去醫院開立評估量表者，才可以郵寄或傳真回覆。**以傳真回覆者，務必致電本局(03-3379995)確認資料清晰無誤。**
3. 請於收到雙掛號回執聯或傳真後 **10 個工作天**(不含例假日)向勞動力發展署查詢收文文號，勞動力發展署查詢電話：**02-89956000**。
◎或利用網路搜尋「**外籍勞工案件申辦進度查詢系統**」
(<https://qry.wda.gov.tw/labweb/qrycase/QryCaseMain.jsp>)查詢→以**申請人身分證號碼**查詢。

注意!!!

診斷證明書自開立起 **1 年內**有效，查詢到「收文文號」後，請主動向勞動力發展署**送件**申請招募外籍家庭看護工。

☞ 如有其他問題可來電洽詢本局長期照護科(03)3379995 ☜