

臺中市私立寶安居家長照機構

【照顧服務員】履歷表

☐兼職 ☐正職

可上班日期： 年 月 日 填寫日期： 年 月 日

姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	籍貫	省(市) 縣(市)	(請貼照片)			
出生日期	年 月 日	年齡：		身高：	體重：				
身分證字號		婚姻	☐ 已婚 ☐ 未婚 ☐ 喪偶	懷孕	☐ 是 ☐ 否			身份	☐ 一般 ☐ 新移民 ☐ 原住民
通訊地址	()			住宅電話：()					
E-mail				手機：					
證書	☐ 照顧服務員結業證書 ☐ 照顧服務員單一級 ☐ 其他：_____								
畢業學校		科系		☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 專科 ☐ 高中	修業年限	自 年 月 至 年 月			
經歷	服務機構		職稱	服務期限	待遇	離職原因			
家庭成員狀況	稱謂	姓名	職業	稱謂	姓名	職業			
[照顧工作需求表]*為了派案精確考量，敬請詳填下列資料*									
1. 可工作日： ☐ 週間：週一至週五 ☐ 假日：週六至週日 ☐ 皆可									
2. 可工作時段： ☐ 早上 ☐ 中午 ☐ 晚上									
3. 可工作時數： ☐ 4小時 ☐ 8小時 ☐ 10小時 ☐ 12小時 ☐ 24小時 ☐ 皆可									
4. 您是否負擔家計： ☐ 是，需負擔 ☐ 不用負擔									
5. 您是否有相關照顧經驗： ☐ 否 ☐ 是									
(☐ 1. 照顧家人 ☐ 2. 有家人或朋友從事相關工作 ☐ 3. 從事其他單位居家服務員的工作)									
6. 希望服務區域：									

提供資料清單：

☐ 身份證影本 ☐ 良民證 ☐ 存簿影本 ☐ 畢業證書 ☐ 行照、駕照 ☐ 相關證照 ☐ 一寸脫帽照片二張面談記錄：☐有照顧員小卡

※請依照個人能力勾選

居服人員能力技術表	
	沐浴、洗頭、更衣
	測量生命徵象
	家務處理(打掃、洗衣服)
	備餐(簡單的三菜一湯)
	鼻胃管灌食
	協助餵食及餵藥
	移位技巧(下床使用輪椅、便盆椅)
	翻身拍背技巧
	急救(CPR、哈姆立克)
	輔助使用(助行器、拐杖)
	肢體關節活動