

(財團法人)彰化縣私立○○老人○○中心工作人員名冊

職稱						
專或兼任						
姓名						
性別						
身分證字號						
工作內容						
學歷						
經歷						
聯絡地址						
電話						
每月支薪						
國籍	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 外籍 ()					

註：

1. 請附工作人員學歷、經歷、專業技術證明影本、體檢表及排班表。
2. 工作人員資格應符合老人福利服務專業人員資格及訓練辦法及相關法令規定。