

附件：員工薦才申請表

馬偕紀念醫院員工薦才申請表

申請日期： 年 月 日

院內員工(推薦人)填寫					
員工代號		推薦人姓名		院區 / 單位	
連絡電話		Email		與被推薦人關係	
被推薦人姓名		應徵職稱		應徵院區 / 單位	
推薦理由					
被推薦人填寫					
被推薦人姓名		面試日期	____年____月____日		
應徵院區		應徵單位			
應徵職稱		連絡電話			
與推薦人關係		Email			
工作經歷					
公司	單位	職稱	任職起迄		
簽章	推薦人親簽：_____ 被推薦人親簽：_____				
	<u>備註：本申請表須於面試前繳交予人力資源室，逾期不受理。</u>				
人力資源室	☐ 面試通過 ☐ 面試不通過				
審核結果	☐ 到職日：____年____月____日 ☐ 人資室承辦：_____				

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版本	頁次
MMH-HRD-2-GE-37 員工薦才獎勵辦法	一般	2024.10.28.	01	7/8

附件：新人相互揪團薦才申請表

馬偕紀念醫院新人相互揪團薦才申請表

申請日期： 年 月 日

揪團人姓名	出生日期	身分證字號	應徵單位	應徵職稱	面試日期	聯絡電話
簽章	揪團人親簽：_____ 揪團人親簽：_____ 揪團人親簽：_____ 揪團人親簽：_____ <u>備註：本申請單須於面試前繳交予人力資源室，逾期不受理。</u>					
人力資源室	☐ 通過 ☐ 不通過					
審核結果	☐ 試用期滿日：____年____月____日 ☐ 人資室承辦：_____					

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版本	頁次
MMH-HRD-2-GE-37 員工薦才獎勵辦法	一般	2024.10.28.	01	8/8