

印尼勞工看護工詳情表 DAFTAR PEKERJAAN

申請類別 初次 重招 遞補

原外勞出境日： 年 月 日

剩餘工期： 年 月 日 含展延

申請人背景資料/ DATA MAJIKAN

被照顧人背景資料/DATA PASIEN

姓名：
NAMA 男/L 女/P

姓名：
NAMA 男/L 女/P

與被照顧人關係：
HUBUNGANDGNPASIEN

年齡： 歲 THN 配偶 PASANGAN
 有 ADA 無 TIDAK

與受顧人同住：TINGGALDGNPASIEN 否/TIDAK 是/YA
房屋共 層/Lantai，共 坪/Luas

使用語言/BAHASA：

台語/HOKKIAN 國語/MANDARIN 英語/INGGRIS

家庭成員/ ANGGOTA KELUARGA:

老年人/ORANG TUA 人，兒童/ANAK KECIL 人
成年人/DEWASA 人，嬰兒/BAYI 歲/BULAN

身高/TINGGI： cm 體重/BERAT： kg

病因/PENYAKIT

工作內容/DAFTAR PEKERJAAN

病情狀況/KEADAAN PASIEN

照顧病人/ JAGA ORANG SAKIT

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 復健/FISIOTERAPI | <input type="checkbox"/> 按摩/PIJAT |
| <input type="checkbox"/> 抽痰/SEDOT DAHAK | <input type="checkbox"/> 拍背/TEPUK PUNGGUNG |
| <input type="checkbox"/> 翻身/BALIK BADAN | <input type="checkbox"/> 洗澡/BANTU MANDI |
| <input type="checkbox"/> 餵食/SUAPIN MAKAN | <input type="checkbox"/> 要抱/GENDONG/AUGKAT |
| <input type="checkbox"/> 夜間照顧/JAGA MALAM HARI | |
| <input type="checkbox"/> 協助便尿/BANTU BUANG AIR KECIL/BESAR | |
| <input type="checkbox"/> 陪伴/menemani | |

照顧小孩/嬰兒/JAGA ANAK KECIL/ BAYI

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 換尿片/ GANTI PAMPERS | <input type="checkbox"/> 洗澡/ MANDI |
| <input type="checkbox"/> 餵三餐/ KASIHSUSU/MAKAN | |
| <input type="checkbox"/> 伴讀及遊戲 / TEMANI BELAJAR/MAIN | |

家庭清潔工作/ BERSIH RUMAH

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 煮食三餐/MASAK | <input type="checkbox"/> 清潔打掃/BERSIH2 |
| <input type="checkbox"/> 洗衣服/CUCI BAJU | <input type="checkbox"/> 燙衣服/GOSOK BAJU |
| <input type="checkbox"/> 洗車/CUCI MOBIL | <input type="checkbox"/> 照顧寵物/URUS BINATANG |
| <input type="checkbox"/> 買菜/BELI SAYUR | <input type="checkbox"/> 做點心/BUAT KUE |
| <input type="checkbox"/> 園藝/URUS TAMAN | <input type="checkbox"/> 垃圾處理/BUANG SAMPAH |
| <input type="checkbox"/> 其他家事/PEKERJAAN LAINNYA | |

全身/半身癱瘓需餵食三餐幫助病人大小便
LUMPUH TOTAL/ SEBELAH, SUAPI MAKAN DAN BANTU
BUANG KOTORAN.

扶持行走，尚需從旁照顧

JALAN HARUS DIPAPAH, HARUS SELALU DIAWASI.

老人痴呆，可自行行動但需在旁注意照料

SUDAH PIKUN, BISA JALAN SENDIRI TAPI HARUS DIAWASI
DISAMPINGNYA.

中風，行動能力困難需從旁照顧

STROKE, TIDAK BISA JALAN SENDIRI JADI HARUS SELALU DIAWASI

癌症，病人生活可自理/無法自理

KANKER, PASIEN BISA URUS SENDIRI / HARUS DIBANTU.

智能障礙行動能力困難，需從旁照料

IDIOT DAN TIDAK BISA GERAK SENDIRI, HARUS SELALU DIAWASI.

外勞工作內容說明/PEKERJAAN KHUSUS

期望勞工條件

1. 年齡/UMUR _____ 2. 婚姻/STATUS _____

3. 身高/Tinggi _____ CM 體重/Berat _____ kg

履歷表交付方式 郵寄 E-mail 親送

挑選女傭編號 PILIH NO INDUK

1 _____ 2 _____ 3 _____

工作地點 TEMPAT _____

雇主簽名

TANDA TANGAN MAJIKAN :

業務經理簽名

TANDA TANGAN SALES :