**就业意向调查问卷**

您好，我们是澳大利亚华人护理协会（已注册），总部设于澳大利亚墨尔本。协会旨在团结在澳的华人护理员，维护华人护护理员的合法利益和基本权益。本协会是墨尔本首家及唯一一家，全方位为华人护理员提供专业就业指导及支援的非盈利组织。

为了更好的为广大华人护工提供就业安排及支援，我们正在进行一项关于护工就业取向的调查。为此，特邀请您用几分钟时间填写这份问卷。本问卷实行实名制，所有数据只用于统计分析，不做任何商业用途。在此，我们郑重承诺：所有个人信息均属隐私，未征得本人同意，协会不会向任何第三方透露。

**Q1: 您的性别？** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.男 B.女

**Q2: 您的年龄？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q3: 您的住址？** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q4: 以下哪项描述符合你的就业需求？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.全职 B.兼职 C.暂不就业

**Q5: 您首选的就业方向是？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.居家护理 B.养老院

**Q6: 您希望和能就业的区是？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q7:您希望的时薪是？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A. 20~30 B. 30~40 C. 40以上

**Q8: 您拥有的技能是？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.专业护理员（PCA） B.烹饪 C.清洁 D.园艺 E.其他：

**Q9: 您会的语言是？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.国语 B.粤语 C.闽南语 D.英文 E.其他

**Q10: 您认为求职中最困扰您的是？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.不会制作个人简历 B.就业信息不足 C.缺乏社会关系 D.缺乏专业团队支援

E.缺乏实践和工作经验 F.其他：

**Q11: 您倾向于如何在应聘过程中突显自己？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.制作精美、详尽的自荐材料 B.通过直接沟通让招聘者记住自己

C.面试者在着装形象仪表方面下功夫 D.请有信誉威望的人或组织推荐自己

E.突出自己的特长，显示自己完全能满足招聘岗位的需求

**Q12: 您如何看待义工服务？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.可以展示自我，从而获得工作机会，所以积极参与 B.没有意义，浪费时间，不参与

**Q13: 您的姓名及联系电话、邮箱是？**

**姓 名：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**联系电话：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**邮 箱：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Q14 欢迎您留下其他的宝贵意见**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**请将填好的问卷以附件方式发到 info@acisa.org.au 邮箱 ，我们收到后会与您联系。**