

臺北榮民總醫院高齡醫學中心招訓 115 年度住院醫師甄選公告	
機關名稱	臺北榮民總醫院
職 稱	聘用住院醫師
名 額	正取 3 名、得依需要列候補 1 名(有效期間自甄選結果確定之翌日起 3 個月內) ※訓練容額依照台灣老年學暨老年醫學會及輔導會核定容額調整。 ※備取人員候用期限依各專科醫學會規定辦理。
工作地點	臺北榮民總醫院高齡醫學中心
上網期間	自核准日期起至 115 年 05 月 04 日止
資格條件	依本規定參加甄選人員，應具下列資格之一： 1、教育部認可之國內外大學或獨立學院之醫學系畢業醫師，具有畢業後一般醫學訓練在訓證明者。 2、招考醫師資格如下：國內外各醫院家庭醫學科、內科、神經科、精神科、復健科、急診醫學科等已完成主專科訓練(受訓最後一年亦可)或取得相關主專科醫師證書之醫師(已完成主專科訓練需取得訓練證明)。 3、神經科、精神科、復健科與急診醫學科等科別之應考者需另備妥「畢業後一般醫學訓練」完訓證書。 4、依國軍退除役官兵輔導條例第 6 條規定，條件相等而為退除役官兵者，優先錄用。(未具或喪失中華民國國籍錄取者、具中華民國國籍兼具外國國籍者皆改以契約住院醫師僱用)。
工作項目	執行醫療等相關業務
工作地址	臺北市石牌路二段 201 號
報名方式 (含檢具文件)	1、住院醫師招考表格請填妥。 2、家庭醫學科、內科、神經科、精神科、復健科或急診醫學科專科醫師證書影本或原訓練單位完成主專科醫師訓練證明。 3、包含自傳之中文簡歷(含住院醫師訓練及專科醫師期間之醫療服務、教學研究概況)。 4、報名聯絡方式：臺北榮民總醫院高齡醫學中心 林小姐話(02)2871-2121 轉 89700。11217 臺北市北投區石牌路 2 段 201 號 本院醫管樓(舊資訊大樓)B1，E-mail:d-cgg@vghtpe.gov.tw 5、應檢附證件： (1) 畢業證書或相當學歷證明影本。 (2) 考試院考試及格證書影本。 (3) 衛生福利部核發醫師證書影本。 (4) 身分證正反面影本。 (5) 在學成績單(須有畢業成績及排名)或成績證明影本。 (6) 實習證明、PGY 完訓(在訓)證明或在職證明各乙份。 (7) 男性報考人須繳驗退伍令、補充兵役或免服兵役證件。 (8) 品德查詢同意書(凡參與甄選者，視為同意本院辦理刑案查詢作業)。 (9) 國籍切結書。 4、招生說明會時間：115 年 04 月 23 日(週四) 17:30~18:30 地點：本院醫管樓(舊資訊大樓)B1 高齡醫學中心會議室
甄選程序	先實施筆試再辦理面試；報考人請攜帶國民身分證以備查驗。 1、甄試項目：筆試(70%)、面試(30%)。 2、筆試、面試日期：115 年 05 月 06 日(週三)。 筆試時間：115 年 05 月 06 日 17:00~18:00 口試時間：115 年 05 月 06 日 18:00~19:00 3、地點：本院醫管樓(舊資訊大樓)B1 高齡醫學中心會議室。
其他注意事項	1、考試日期如遇不可抗拒因素更改，另行通知。 2、所附資格證明文件如有偽造、變造或不實等情事者，取消其應考及錄取資格。

臺北榮民總醫院招訓 115 年度住院醫師報名表

應徵科別：

應徵住院醫師級別：第 _____ 年住院醫師

中文姓名					就學身分	<input type="checkbox"/> 自費生 <input type="checkbox"/> 輔導會公費生 <input type="checkbox"/> 衛福部公費生	
身分證字號							
出生日期		國 籍	<input type="checkbox"/> 僅具中華民國國籍 <input type="checkbox"/> 兼具外國國籍()		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
通訊地址							(黏貼照片)
聯絡電話	手機：		住家：()				
E-mail	(請以正楷填寫)						
兵役 (女性及僑生免填)		<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 役中: 退伍日期： 年 月 日					
退除役官兵		<input type="checkbox"/> 是 (請附證明文件影本，並勾選下列支領方式) 【 <input type="checkbox"/> 退休俸(如經錄取，需主動辦理停俸) <input type="checkbox"/> 退伍金】 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 否					
身心障礙人員		<input type="checkbox"/> 是(請檢附身心障礙手冊) <input type="checkbox"/> 否					
原住民		<input type="checkbox"/> 是(請檢附證明文件影本) <input type="checkbox"/> 否					
學 歷	畢業學校		科系			畢業年度	年
	畢業成績			名次/ 總人數	/		
	見習醫院		期間		年 月 日至 年 月 日		
實習醫院		期間		年 月 日至 年 月 日			
經 歷	服務機關		科別／職務		服 務 期 間		
			PGY		年 月 日至 年 月 日		
			／R1		年 月 日至 年 月 日		
註：請檢附所有服務機關 離職證明 或在職證明，若目前尚無工作，請填寫 待業中							
醫師證書	字第 _____ 號				可到職日期 (參考用)		
國考第二試 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 (限牙醫、中醫應屆生填)							
◎請再次確認您繳交的證件影本：(請以 A4 紙張大小列印，並依序於左上方裝訂) 1. 報名表(含自傳、國籍切結書、品德查詢同意書) 2. 畢業證書 3. 考試及格證書 4. 醫師證書 5. 身分證正反面影本 6. 在學成績單(須有畢業成績及排名) 7. 實習證明、PGY 完訓(在訓)證明或在職證明 8. 兵役證明 9. 其他(獎懲紀錄、視招訓部科要求繳交)							
◎本人應徵臺北榮總住院醫師職務，所填報資料及所附證件無不實情事，如有不實記載，願負相關法律責任。							
報考人簽名：_____							

臺北榮民總醫院甄選住院醫師報名人員國籍切結書

姓名	
身分證字號	
應徵部科	
國籍情形請於右列勾填	<p><input type="checkbox"/> 本人除中華民國國籍外無他國國籍。</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同時具有中華民國國籍及他國國籍； 他國國籍為：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 本人僅具外國籍；國籍為：</p> <p><input type="checkbox"/> 本人兼具外國國籍，現正辦理申請放棄該國國籍手續中，並於民國____年__月__日前完成手續，取得證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他(請註明)：</p>
<p>◎上列資料如有不實，本人願負法律責任。</p> <p>填表人： _____ (簽名蓋章)</p> <p>填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	

同意書

立書人 茲因為確認立書人無違反「公務人員任用
法」第 28 條第 1 項第 1 款至第 7 款及「公務人員任用法施行細則」
第 3 條規定，同意臺北榮民總醫院查詢刑案紀錄。

立書人： (簽名蓋章)

身分證字號：

住址：

中 華 民 國 年 月 日