

臺中榮民總醫院及所屬分院主治醫師外補甄選報名表

姓 名		出 生 日 期	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女			
現 職 機 關		眷 籍 地						
現敘官職等		現 居 地						
職 系		聯 絡 電 絡	(O): (H):					
職 稱			手機:					
近5年獎懲	記大功__次，記功__次，嘉獎__次		最近5年考績					
	記大過__次，記過__次，申誡__次		年 度	108	109	110	111	112
最 高 學 歷			等 次					
			分 數					
考 試			專門職業證書					
經 歷	※請詳填機構、職稱及任職起迄【例如：國立成功大學附屬醫院○○部主治醫師（100年8月-106年10月）】							
退除役官兵	☐ 是（請檢附榮民證影本） ☐ 否							
婚 姻 狀 況	☐ 已婚 ☐ 未婚	有無身體痼疾或工作上之健康顧慮	☐ 無 ☐ 有：_____					
同 家 庭 成 員	☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 父 ☐ 母							
	☐ 配偶 ☐ 子女__人，最大__歲，最小__歲							
簡 述 調 職 動 機								
自 我 能 力 描 述	（請就本會職員「敬業精神、溝通協調、團隊合作、研究創新」等4項共同核心能力，擇1項以上簡要例證您具有該等能力）							

報名人員簽章：_____