

臺中榮民總醫院契約醫事技術師徵才公告

徵才單位	臺中榮民總醫院-心臟血管中心心臟血管外科
職 稱	契約醫事技術師
名 額	1 人 (得依需要列備取 2 名，儲備期限 6 個月)
上網期間	民國 113 年 03 月 20 日 至 民國 113 年 03 月 29 日
資格條件	<p>須同時具備 1 至 2 項條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、國內外大學護理、醫事檢驗或藥學系之相關科系畢業，並具有護理、醫事檢驗師或藥劑師等 15 類醫事人員證書。 2、具本國籍且無外國國籍者。 3、具體外循環技術實務經驗並通過體外循環技術學會考核者尤佳 4、依國軍退除役官兵輔導條例第 6 條規定，條件相等而為因公致身心障礙退除役官兵及一般退除役官兵者，依序優先錄用。 5、領有身心障礙手冊或具有就業弱勢身份者，加總分百分之五，惟須經本院評定與適任之工作能力者始得錄用。 6、男性需役畢或免役。 7、現職院內員工需附單位主管同意書。
工作項目	<ol style="list-style-type: none"> 1、操作人工心肺機維持心血管手術病人循環灌注及生命徵象 2、協助體外維生系統置放 3、協助主動脈內氣球幫浦(IABP) 置放 4、配合值班和輪班機制 5、主管交辦事項
工作地點	台中市臺灣大道四段 1650 號本院 心臟血管中心心臟血管外科
薪資範圍	依國軍退除役官兵輔導委員會 113 年 01 月 22 日輔人字第 1130003526 號函核定之『契約人員薪資表』規定支薪
考試地點	第一醫療大樓 4 樓會議室
甄試項目	<ol style="list-style-type: none"> 1. 筆試 (60%) 2. 口試 (40%) 3. 筆試、口試、各科成績皆需超過 60 分以上，擇優錄取。
甄試時程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 報名日期：即日起至民國 113 年 03 月 29 日 23:59 截止收件 (郵戳為憑) 2. 考試日期：113 年 04 月 12 日 <ol style="list-style-type: none"> (1)08:30-09:30：筆試-第一醫療大樓 4 樓心臟血管中心會議室 (2)09:35-10:35：口試-第一醫療大樓 4 樓心臟血管中心會議室 3. 考試地點：第一醫療大樓 4 樓心臟血管中心會議室

聯絡方式	<ol style="list-style-type: none">1、請檢附報名履歷表、畢業證書、國民身分證、考試及格證書及醫事人員專業證書等相關文件影印本，掛號郵寄 40705 臺中市臺灣大道四段 1650 號心臟血管中心心臟血管外科鐘小姐收，以郵戳為憑（逾期不予受理）2、經審查符合報考資格者，另行通知參加甄試，資格條件不符者恕不通知或退件。3、報名人員應檢附之資料，如有闕漏，請依通知之期限內補正，如有刻意隱瞞情形，納入甄選評比考量。4、儲備期限：係指正取人員生效日起算，期間單位內如與本公告相同職稱出缺，則依序遞補。5、聯絡人：心臟血管外科 鐘小姐收 聯絡電話：04-23592525 轉 5064 郵寄地址：40705 臺中市臺灣大道四段 1650 號心臟血管外科
------	--

臺中榮民總醫院 契約醫事技術師甄試報名表

打「*」為必填欄位

*姓 名		*身分證字號		照片黏貼處
*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*出生年月日	年 月 日 <small>請填民國日期，範例：78年1月1日</small>	
*學 歷	學歷：_____畢業（ 年 月）			
*現 職	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 在職中，請註明：_____ <small>填寫範例：臺中榮民總醫院 契約醫事技術師 102.05~迄今</small>			
主 要 經 歷	<small>填寫範例：臺中榮民總醫院 契約醫事技術師 100.05~102.04</small>			
*聯 絡 地 址				
*聯 絡 電 話	(H) : (O) :		行動電話：	
*電 子 信 箱 (e-mail)				
備 註	1. 是否具語文能力檢定證明： <input type="checkbox"/> 是（請註明等級_____，請附證書影本） <input type="checkbox"/> 否 2. 是否具榮民榮眷身份： <input type="checkbox"/> 是（請附相關資料影本，如榮民證影本） <input type="checkbox"/> 否			
*檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 考試及格證書影本 <input type="checkbox"/> 護理師（護士）、放射師、醫事檢驗師證書正反面影本 <input type="checkbox"/> 身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 相關佐證文件資料(工作經歷、英檢影本等) <input type="checkbox"/> 單位主管同意書(現職院內員工)			
*簡 要 自 傳 (200 字 以 內)				