

臺中榮民總醫院招訓 111 年度急診部(科)住院醫師報名表

應徵科別：急診部(科)

應徵住院醫師級別： 第一年住院醫師 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 <input type="checkbox"/> 軍費生	
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】 <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	畢業學校		科系		畢業年度		年	
	畢業成績		名次/總人數		/			
歷	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	服務機關		科別/職務		服務期間			
			PGY		年 月 日至 年 月 日			
			/R		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(牙醫師、中醫師)證書		字第 號 (如係牙醫、中醫應屆畢業生免填)			可到職日期 (參考用)		年 月 日	

◎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) 2. 畢業證書影本 3. 考試及格證書影本 4. 醫師證書影本 5. 身分證正反面影本 6. 在學成績單 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(在學期間參加活動紀錄、獎懲紀錄、視招訓部科要求繳交) 10. 二年期畢業後一般醫學訓練資歷證明 11. 二年期畢業後一般醫學訓練第二年選修急診醫學科訓練證明(影本) 12. PGY 結訓證明書
註：中醫學系需領有西醫證書方可參甄式；通訊地址及聯絡電話請詳細填寫。

◎本人應徵臺中榮總住院醫師職務，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。

◎通知錄取後應於收到承辦人電話通知三日內(通知日起算)告知是否報到任職或回函放棄任職同意書，逾期(含未回寄放棄任職同意書)視同棄權、取消錄取資格。

報考人簽名：_____

自 傳

(撰寫內容：個人人格特質、家庭成員、在學參與社團(有無擔任幹部)、特殊經歷、為何選擇○○科住院醫師、未來規劃…等)