

## 臺中榮民總醫院契約主治醫師外補甄選報名表

姓 名		出生日期	年 月 日	身分證(居留證)字號
現職機關	聯絡地址			
單位	聯絡資料	(O): (H):		
職 稱		手機: E-mail:		
學 歷				
專門職業證書				
部定教職	<input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無			
經 歷	※請詳填機構、職稱及任職起迄【例如：臺北榮民總醫院○○部契約主治醫師（100年8月-106年10月）】			
需檢附文件	<input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 身分證(居留證)正反面影本 <input type="checkbox"/> 考試及格證書及醫師證書、○○○專科證書影本 <input type="checkbox"/> 工作經歷(服務或離職證明)等相關文件影本 <input type="checkbox"/> 部定教職證書影本			
簡要自傳				

報名人員簽章：\_\_\_\_\_