

**臺中榮民總醫院招訓急診部職業醫學科 113 年度新增容額第一年住院醫師
報名表**

應徵科別：急診部職業醫學科

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	☐ 自費生 ☐ 輔導會公費生 ☐ 衛福部公費生 ☐ 軍費生	
身分證字號						
出生日期		國 籍	☐ 僅具中華民國國籍 ☐ 兼具外國國籍 ()		性 別	☐ 男 ☐ 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)	☐ 免役 ☐ 已役 ☐ 役中: 退伍日期： 年 月 日					
退除役官兵	☐ 是 (請附證明文件影本，並勾選下列支領方式) ☐ 退休俸(如經錄取，需主動辦理停俸) ☐ 退伍金 ☐ 否					
身心障礙人員	☐ 是(請檢附身心障礙手冊) ☐ 否					
原住民	☐ 是(請檢附證明文件影本) ☐ 否					
學 歷	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 歷	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)

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。

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)