

應徵科別：													
☐ 口腔醫學部— 科(請務必填寫報考科別)													
應徵住院醫師級別： ☐ PGY 第一年住院醫師 ☐ 第一年住院醫師													
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	/								
	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			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. 牙醫師證書影本 5. 身分證正反面影本 6. 牙醫 PGY 二年期訓練證明。7. 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)													
◎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、為何選擇口腔醫學部住院醫師、未來規劃…等)