附件三

**臺中榮民總醫院招訓109年度住院醫師報名表**

|  |
| --- |
| 應徵科別：內科部應徵住院醫師級別 ： 🗹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 | ／ |  |  |
| 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、為何選擇內科住院醫師、未來規劃…等）

|  |
| --- |
|  |