|  |  |
| --- | --- |
| **臺中榮民總醫院麻醉部招訓108年度第1年住院醫師甄選** | |
| 機關名稱 | 臺中榮民總醫院 |
| 人員區分 | 聘用人員 |
| 職稱 | 住院醫師 |
| 名額 | 正取2名、備取4名  ※實際名額依照衛福部、台灣麻醉醫學會及輔導會公告之訓綀容額調整增減。  ※備取人員候用期限依各專科醫學會規定辦理  ※國軍醫院醫師均依專案辦理代訓，不列入甄選對象。 |
| 性別 | 不拘 |
| 工作地點 | 臺中市 |
| 上網期間 | 107年10月30日至107年11月2日 |
| 資格條件 | 1、教育部認可之國內外大學或獨立學院之醫學系、學士後醫學系、中醫學系選醫學系雙主修畢業者。  2、經專門職業及技術人員考試醫師類科考試及格者且持有本國醫師證書者。  3、具中華民國國籍且不得兼具外國國籍者。  4、PGY 結訓證明或PGY 訓練中證明。  5、國軍退除役官兵輔導條例第6條規定，條件相等而為退除役官兵者，優先錄用。 |
| 工作項目 | 麻醉部醫療 |
| 工作地址 | 台中市西屯區臺灣大道四段1650號 |
| 報名方式  (含檢具文件) | 1、報名截止日107 年11月2日下午17點。  2、下載繕打後列印報名表（含自傳），於截止日前，連同以下資料，親送或掛號郵寄憑辦，郵寄信封外請註明報名甄試職稱，以郵戳日期為憑，逾期或證件不全者，恕不予受理，經審查不符合前開資格條件者，恕不通知及退件，如需返還書面應徵資料，可附回郵信封俾利郵寄（通信報名地址：台中市西屯區臺灣大道四段1650號麻醉部；聯絡電話：  04-23592525轉4101，電子郵件：[anes@vghtc.gov.tw](mailto:anes@vghtc.gov.tw)，聯絡人：饒小姐)。  3、應檢附證件：  （1）畢業證書影本(持國外學歷證件者，應翻譯成中文並經我國駐外領館處驗證)。  （2）考試院考試及格證書影本。  （3）衛生福利部核發醫師證書影本。  （4）身分證正反面影本。  （5）在學成績單或成績證明影本(附學校排名)。  （6）實習證明、PGY完訓（或在訓中）證明或在職證明各乙份。  （7）男性報考人須繳驗退伍令、補充兵役或免服兵役證件或在役證明。  ※本院聘用住院醫師欲轉科服務者，報名應用時檢附簽奉核准之轉科同意書。 |
| 甄選程序 | 報考人請攜帶國民身分證以備查驗。  1、甄試項目：先筆試（50%）後口試（50%）。  2、甄試日期:107年11月4日  3、地點：本院第一醫療大樓3樓麻醉部討論室(手術室內)。 |
| 其他注意  事 項 | 1、考試日期如遇不可抗拒因素更改，另行通知。  2、所附資格證明文件如有偽造、變造或不實等情事者，取消其應考及錄取資格。  3、本院受訓PGY 者，於筆試總分加15 分，總分同分時以本院PGY優先。  4、若報名時間緊迫，請先以電話通知 |

**臺中榮民總醫院招訓108年度住院醫師報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 應徵科別：麻醉部  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：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）

|  |
| --- |
|  |