

檔 號： 115/120109
保存年限： 5
電子簽核 結案日期：115年01月22日

收發文號： 1150000402
收發日期： 115年01月19日
創稿文號： 1151290344
1151290344

國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院 函

機關地址： 10672 臺北市大安區基隆路三段15
5巷57號

承辦人：黃慈蕙

聯絡電話：02-23220322 分機 238277

電子郵件：A00310@ntucc.gov.tw

受文者：馬偕醫學大學護理學系

發文日期：中華民國115年01月16日

發文字號：臺大癌醫分護字第1151000069號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(3件) 推薦畢業生名單、甄選登記表(含學經歷、證照及人事查核授權書)(A09510109P_1151000069_doc1_Attach1.ods、A09510109P_1151000069_doc1_Attach2.pdf、A09510109P_1151000069_doc1_Attach3.pdf，共三個電子檔案)
[1151290344_1_A09510109P_1151000069_doc1_Attach1.ods](#) (附件一)
[1151290344_2_A09510109P_1151000069_doc1_Attach2.pdf](#) (附件二)
[1151290344_3_A09510109P_1151000069_doc1_Attach3.pdf](#) (附件三)

主旨：本院為延攬貴系(所)優秀應屆畢業生參與臨床護理工作，將辦理115年儲備護理人員甄選，惠請協助推薦符合條件人員，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、推薦條件：大學以上護理學系(所)114學年度應屆畢業生，學業成績平均70分以上(不包含最後一學期，須檢附歷年成績單及系排名)。
- 二、進用方式：
 - (一)被推薦學生經本院甄選錄取為院聘護理師儲備人員後，將俟出缺情形按錄取序號依序進用，本次甄選儲備有效日期至115年10月31日止，男性畢業生若需服役，則保留錄取至服役完畢後一個月內。
 - (二)進用時具有護理師證書者，以院聘護理師進用；未取得護理師證書者，以實習護士進用，且需於畢業後一年內取得護理師證書，若無法取得，則應於次月離職。
 - (三)未具中華民國國籍者，需俟取得護理師證書並報經勞動部許可後方得進用。
 - (四)經確認錄取者，須經體檢合格後方可進用。

- 三、本院訂於115年4月11日(週六)辦理甄選，甄選時間及組別請於115年4月9日中午12時後至本院人才招募網頁查詢，請轉知被推薦人依上開公告參加甄選。
- 四、請於115年3月21日前將「推薦畢業生名單」、「甄選登記表(含學經歷、證照及人事查核授權書及身分證正反面影本黏貼單張)」、「含系排名之歷年成績單」及證照相關證明等資料，寄送至本院護理部，並請將「推薦畢業生名單」電子檔Email至A00310@ntucc.gov.tw。

正本：國立臺灣大學護理學系、國立成功大學護理學系、國立陽明交通大學護理學系、國立臺北護理健康大學護理系、國立金門大學護理學系、國立暨南國際大學護理學系、輔仁大學護理學系、長庚大學護理學系、義守大學護理學系、高雄醫學大學護理學系、臺北醫學大學護理學系、中山醫學大學護理學系、中國醫藥大學護理學系、長榮大學護理學系、大葉大學護理學系、亞洲大學護理學系、馬偕醫學大學護理學系、長庚科技大學護理系、弘光科技大學護理系、國立臺中科技大學護理系、輔英科技大學護理系、中臺科技大學護理系、大仁科技大學護理系、元培醫事科技大學護理系、中華醫事科技大學護理系、亞東科技大學護理系、美和科技大學護理系、德育護理健康學院護理系

副本：護理部

臺大癌醫中心分院各類人員甄選登記表 報名序號：_____ 應徵部門：_____ 職稱：_____

姓 名				性別			年齡	歲（西元 年 月 日生）			請貼一吋半身照片	
身分證字號				聯絡電話	(H)			手機				
					(O)			e-mail				
戶籍所在地	□□□											
通訊處	□□□											
考試及格名稱	考試類別	高 考 或 乙 等 特 考			普考或丙等特考		專 門 職 業 考 試			其 他		
	年 度											
	科 別											
學 歷	校 別	學 校 名 稱		系 科	日間部	夜間部	修 業 年 限			畢業	肄業	學位
	研 究 所						年 月 起 年 月 止					
	大 學						年 月 起 年 月 止					
	專科學校						年 月 起 年 月 止					
	高中職校						年 月 起 年 月 止					
重要訓練	訓練機關名稱		種 類		主 持 人 姓 名		訓 練 日 期			備 註		
							年 月 起 年 月 止					
							年 月 起 年 月 止					
重要經歷 (包括現職)	服務機關名稱 (機關電話(必填))		職 稱	最後薪額	擔任工作		起 迄 日 期		離 職 原 因		※ 工 作 經 歷 查 驗 (用 人 單 位 填 寫)	
	名稱： 電話：						年 月 起 年 月 止				查驗人： 日期及時間： 詢問對象：	
	名稱： 電話：						年 月 起 年 月 止				查驗人： 日期及時間： 詢問對象：	
	名稱： 電話：						年 月 起 年 月 止				查驗人： 日期及時間： 詢問對象：	
專 長					外 語 能 力		_____語，認證名稱：_____ 等級(分數)：					
體 格	身高 公分；體重 公斤											
概 況	是否持有身心障礙手冊：□否 □是；障礙類別：_____ 級別：□重度□中度□輕度											
身 分 概 況	是否具有中華民國國籍：□是 □否；是否具有外國國籍：□否 □是；具 _____ 國國籍											
	是否為大陸地區人民來臺定居設籍者：□否 □是；自西元 _____ 年 月 日來台設籍											
	是否與本院現職員工係配偶及三親等以內血親、姻親關係：□否 □是；關係：_____ 關係人姓名：_____											
	是否為本院現職員工： □否 □是；任職於_____部門，職稱：_____。									本院現職員工 需經單位主管 同意並簽章：		
	是否為退休軍公教人員：□否 □是；原退休機關名稱：_____。											
簡 要 自 述 (必填)												
志 願 科 別 排 序	腫瘤 內科	綜合 內科	血腫/骨髓 移植病房	外科 病房	外科加 護病房	內科加 護病房	手術室	急診	可上班日期： 年 月 日			
									在臺大醫院/癌醫實習單位：			

※本表不得自行增刪欄位，另以上所填資料均屬確實，如經發現不實，願接受貴院嚴厲處分。

應徵人簽名：_____ 填表日期：_____年_____月_____日

學經歷、證照及人事查核授權書

本人 _____ (以下稱授權人) 同意 貴院就本人所提供之人事證照（含學歷、證書、執照）、職前工作經歷及其他依法進行之人事相關查核驗證，並擔保所提供之資料皆為本人所有，若有冒用他人身分或作假提供不實資料，願負相關法律責任。本人如未獲錄取，貴院應即銷毀繳交之個人資料。

此致

國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院

授 權 人：

(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

請黏貼身分證「正面」影印本	請黏貼身分證「反面」影印本

應徵資料請依序整理，並以迴紋針固定於左上角（勿使用訂書機）

■甄選登記表(請貼妥照片並於登記表下方簽名)

■學經歷、證照及人事查核授權書(簽名)

■國民身分證正、反面影本

■成績單(含排名)

■證照影本（無可免附）