

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 函

機關地址：600嘉義市忠孝路539號
聯絡人：護理部全體-謝慧雯
電話：05-2765041#1244

受文者：國立成功大學護理系

發文日期：中華民國110年3月2日

發文字號：戴德森字第1100200137號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：檢附”應屆護理畢業生優先簽約獎勵暨甄選辦法”及”優先簽約獎勵推薦申請表”(附件一 1100200137_Attach1.doc)

主旨：檢送本院109學年護理畢業生至本院服務獎勵案，敬請校方協助公告並推薦。

說明：

- 一、檢附”應屆護理畢業生優先簽約獎勵暨甄選辦法”及”優先簽約獎勵推薦申請表”
- 二、推薦時間：自即日起至110年4月10日止。
- 三、推薦方式：煩請有意願的畢業生撥冗填寫，經系所主任推薦(簽章)後，於110年4月10日前，以郵寄、e-mail (00927@cych.org.tw) 等方式申請。

正本：國立成功大學護理系、台北護理健康大學、弘光科技大學護理系、中台科技大學、長庚科技大學嘉義分部護理系、長庚大學、長庚學校財團法人長庚科技大學、輔英科技大學護理系、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、國立臺中科技大學、中華醫事科技大學、美和科技大學、大葉大學、長榮大學、義守大學、崇仁醫護管理專科學校 護理科、敏惠醫護管理專科學校 護理科、國立臺南護理專科學校

副本：110/03/02
11:32:32

院長 姚維仁



應屆護理畢業生優先簽約獎勵暨甄選辦法

畢業前最後一學期，由貴校推薦優秀護理畢業生畢業後到職，經本院面試通過、簽約完成，即先提供 20,000 元確認到職簽約金給人員。

項目	內容
推薦條件	1.護理科/系畢業，具護理師證書，未具護理師資格者，應於當年度考取 2.學業、實習及操行成績 ≥ 80 分 3.具親切、誠實、勤快與專業熱忱等特質
薪資	1.固定月薪：護理師基本薪資約 36,200~43,200 元/月 (含績效獎金、訓練津貼)。 - 夜班費：大夜：600 元/班；小夜：400 元/班 - 包班費：每月大夜或小夜單一班別上超過 15 天，大夜班 720~955 元/班；小夜班 500~735 元/班。(依進階不同) - Leader 獎勵金：100 元/班 2.新進人員獎勵金 - 學校推薦，經本院面試通過、簽約完成，先提供 20,000 元優先簽約獎勵金給人員 - 就業早鳥方案 7/15 前到職，通過試用期加發 6,000 元 - 留任獎金：急加護／30,000 元、一般病房／12,000 元，試用通過立即一次給予 3.專業能力進階津貼 - N4：4,000 元；N3：3,000 元； N2：2,000 元；N1：1,000 元 4.週年津貼 - 第二年 1,000 元，第三年 1,750 元，第四年 2,250 元 - 另有年節獎金、年終獎金、生日禮金、三節禮金、年終獎金、婚喪喜慶禮金
福利	*食：院內有價廉物美之餐廳，員工享有優待。 *衣：第一年發三套護士服，滿兩年後每年加發一套，鞋子每年一雙。 *住：醫院提供宿舍(1-4 人)可供申請，宿舍內設施提供冷氣機、免費網路、電視、按摩椅、洗衣機、脫水機、烘乾機，並有交誼廳、廚房與洗衣間。 *行：備有交通車免費搭乘，鄰近火車站、百貨公司，生活便利。 *育：辦理在職教育，協助護理人員繼續教育積分認證以符合六年職業執照的更換。 *設有護理人員二年期完整培訓計畫。 *鼓勵參與國內外學術會議及論文發表，訂有獎勵辦法，補助全額差旅費。 *樂：舉辦各類活動、國內外員工旅遊享有經費補助、忘年會、院慶活動、社團活動。 *另有員工及眷屬醫療優待、退休金給付制度、勞保、健保及團保。 *休假：依勞基法規定執行。 *其他：每年可依個人需求申請單位調動。
在職教育	1.新進人員職前訓練，採漸進式學習，幫助新進人員有更多時間學習與適應。 2.院內在職訓練：依能力進階辦理。 3.院外在職訓練：依相關主題及業務需求指派公假參加。 4.在職進修：同意且鼓勵，不影響單位運作，配合排班。
申請及錄用	1.申請流程： - a.由學校依本院訂定之條件予以推薦 (附件一 優先簽約獎勵推薦申請表)。 - b.截止日期：4 月 10 日 前寄或傳回本院護理部。 - c.面試日期：約 4 月下旬或 5 月。 2.錄用流程：由本院自行通知學生面試、錄用相關事宜。
連繫	*負責窗口：謝慧雯 副主任，電話 (05) 2765041-1244 e-mail：00927@cych.org.tw 資料郵寄至：嘉義市忠孝路 539 號 A 棟 B1 護理部

附件一

優先簽約獎勵推薦申請表

學生姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女		照片 (1 吋)
出生日期	年 月 日	身份字號			
電 話	()	手 機			
學校名稱/班級		學 制	☐ 五專 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 大學 ☐ 研究所		
重大/慢性疾病	☐ 無 ☐ 有 _____	服用藥物	☐ 無 ☐ 有 _____		
家長姓名		家長電話			
Mail					
聯絡地址	戶籍地址： 居住地址：				
操行成績(80)		學業成績(80)		實習成績(80)	
申請人簽章/日期					
該生是否為輔導關懷個案	☐ 是 ☐ 否	系主任簽章/日期			
審核結果(以下資料由醫院填寫)					
護理部	☐ 通過 ☐ 不通過 意見： 審核小組簽名：_____ 護理部主任簽名：_____				
人事服務中心	☐ 通過 ☐ 不通過 意見： 審核小組簽名：_____ 人事服務中心主任簽名：_____				