

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 函

地址：台北市仁愛路四段 280 號
承辦人：護理部 楊翠華
聯絡電話：(02)27082121 分機 3940
傳真電話：(02)2709-7911

受文者：成功大學護理學系

發文日期：中華民國108年1月24日

發文字號：(108)護醫字第139號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：請 貴校推薦學識、品德兼優，對護理有興趣之應屆畢業生至本院服務。

說明：

一、素仰 貴校向為培育優秀護理人員之學府，特請貴校推薦優秀應屆畢業生。

二、人數：平均操行成績 80 分，實習成績 75 分，學業成績 70 分，不限名額。

三、甄試時間：4 月 20 日(週六)，13:00~16:30(13:00 ~ 13:30 報到)。

甄試項目：筆試、面試。

報到地點：分北南二區，學生可依方便情況選擇，如：南部學校學生當時若在北部實習，可選擇在北部甄試。

北區：臺北市仁愛路四段 296 號 B1(國泰人壽大樓側門下 B1 國際會議廳)。

南區：高雄市大寮區進學路 151 號，輔英科技大學淑蓮護理大樓 D309A 教室。

四、隨函附寄下列資料及惠請校方協助事項：

1.107 年度貴校推薦應屆畢業生到職留任情形：敬請參酌。

2. 推薦畢業生名冊格式：請依核定名額，推薦學期成績符合條件之畢業生，並造冊於 3 月 29 日以前以 E-MAIL(ja51@cgh.org.tw)或傳真(02-27097911)傳送本院護理部。
 3. 108 年度應屆畢業新進護理人員甄選辦法：請公告，並通知受推薦者詳閱。
 4. 國泰綜合醫院護理部儲備人員面談表：請發予受推薦學生一人一份，填妥後於甄試當日親自攜帶至會場應試。
- 五、推薦名單若有異動，請校方通知本院聯絡人：護理部楊翠華小姐(電話 02-27082121 轉 3940，傳真 02-27097911，電子信箱：ja51@cgh.org.tw)。
- 六、本院非常樂意至學校介紹及交流，若有此需求歡迎通知本院聯絡人。



正本：台灣大學醫學院護理學系、台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、高雄醫學大學護理學系、長榮大學護理學系、陽明大學護理學系、成功大學護理學系、長庚大學護理學系、輔仁大學護理學系、慈濟大學護理學系、國立台北護理健康大學就業輔導組、義守大學護理學系、國立金門大學護理學系、大葉大學護理學系、亞洲大學護理學系、國防醫學院護理學系、馬偕醫學院護理學系、康寧大學護理系

副本：台灣大學醫學院就業輔導組、台北醫學大學就業輔導組、中山醫學大學就業輔導組、中國醫藥大學就業輔導組、高雄醫學大學就業輔導組、長榮大學就業輔導組、陽明大學就業輔導組、成功大學就業輔導組、長庚大學就業輔導組、輔仁大學就業輔導組、慈濟大學就業輔導組、國立台北護理健康大學護理學系、義守大學就業輔導組、國立金門大學就業輔導組、大葉大學就業輔導組、亞洲大學就業輔導組、國防醫學院就業輔導組、馬偕醫學院就業輔導組、康寧大學護理系就業輔導組

院長 李發焜

推薦名額：_____名

[illegible]

平均操行成績 80 分，實習成績 75 分，學業成績 70 分，不限名額

108 年應屆畢業新進護理人員甄試辦法

108.02.12

壹、時間：108 年 4 月 20 日(週六) 13:00。

貳、地點：

北區：臺北市仁愛路四段 296 號 B1(國泰人壽大樓側門下 B1 國際會議廳)。

南區：高雄市大寮區進學路 151 號，輔英科技大學淑蓮護理大樓 D309A 教室。

參、方式：

一、由校方依醫院設定條件推薦應屆畢業生。

二、甄試包含筆試及面試，依筆試及面試所得總分排序決定錄取名單。

三、甄試後 2 週內於本院網站最新消息處公佈錄取名單
(<http://www.cgh.org.tw>)。

四、甄試當天作業程序：

時 間	甄試作業	注意事項
13:00-13:30	報到	1. <u>請務必準時</u>
13:30-13:40	筆試及面試注意事項說明	2. <u>請自行攜帶相關文具用品</u>
13:40-14:40	筆試	3.筆試後離開時答案及試題卷請 放在座位。
14:40-16:30	面試	4. <u>面試時請攜帶填妥之國泰醫院 報名表並貼好照片</u> ，依面試安排 順序進入。

肆、應屆畢業生注意事項：

一、推薦名單若有異動須由校方通知本院聯絡人。

二、名列校方推薦名冊者經甄試後錄用。

三、甄試地點分北、南二區，學生可依方便情況選擇，如：南部學校學生當時若在北部實習，可選擇在北部甄試。

國泰綜合醫院護理部(科)儲備人員面談表

面談日期： 年 月 日

編號：

姓名：		生日： 年 月 日		身分證字號：		性別： ☐ 男 ☐ 女		婚姻： ☐ 未 ☐ 已 ☐ 喪 ☐ 離 子女數：_____	
通訊處：		戶籍地：_____縣(市)		行動電話：		緊急連絡人 電話：_____			
e-mail：				家裡電話：		姓名：_____ 關係：_____			
畢業學校：1. _____		(年 月)科系所學制：		本院實習經驗： ☐ 總院 ☐ 汐止分院 ☐ 新竹分院 ☐ 無					
(護理相關) 2. _____		(年 月)科系所學制：		本院介紹人： ☐ 無 ☐ 有 _____ 關係：_____					
執業證照： ☐ 護理師領照日 _____		☐ 專科護理師		☐ ACLS ☐ APLS ☐ ETTC ☐ PALS ☐ NRP ☐ 其他 _____		☐ 無 ☐ 已通過考試 ☐ 師			
其他專業證照： ☐ 專科護理師									
服務機關名稱		科別		職稱		服務期間		待遇	
工作經驗									
志願		希望科別		1. _____ 2. _____ 3. _____		最不希望科別：1. _____ 2. _____			
可上班日期		月 _____ 日 _____		升學計劃： ☐ 無 ☐ 有，時間：_____		宿舍： ☐ 需要 ☐ 不需要			
希望院區		☐ 總院 ☐ 汐止分院 ☐ 新竹分院 ☐ 皆可							
以下由甄試委員填寫(請以原子筆填寫)									
分數		面試：_____ 筆試：_____ 問答題：_____		評語		簽名：_____		應徵管道 ☐ 104 ☐ 校園博覽會 ☐ 年度甄試 ☐ 本院網頁 ☐ 同仁介紹 ☐ 其他 _____ ☐ 正取 ☐ 備取 ☐ 不錄取 單位：_____ 見習日：_____ 預定到職日：_____ 體檢日期：_____ 介紹費 ☐ 符合 ☐ 不符合	
聯絡經過									

相 (2吋半身)
片