

國立臺灣大學醫學院附設癌醫中心醫院 函

地址：台北市大同區基隆路三段 155 巷 57 號
聯絡人：陳韻茹
聯絡電話：(02)23220322 轉 37155 或 37154
電子郵件：116722@ntuh.gov.tw

受文者：國立成功大學護理學系

發文日期：中華民國 108 年 02 月 12 日

發文字號：校附癌醫護字第 1081900001 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：報名表、學經歷、證書及人事查核授權書、108 年護理學校推薦畢業生名單

主旨：本院為延攬優秀應屆畢業生參與臨床護理工作，辦理儲備護理人員甄試，
請推薦學生參與，請查照。

說明：

一、推薦條件：

- (一) 大學以上護理學系(所)應屆畢業生，學業成績平均 70 分以上(不包含最後一學期)並檢附歷年成績單及排名。
- (二) 具有中華民國國籍。

二、進用方式：

- (一) 被推薦學生經本院甄試錄取為作業基金院聘護理師儲備人員後，將俟出缺情形按錄取名次依序進用，本次甄選儲備有效日期至 108 年 12 月 31 日止。
- (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證書，若無法取得，則應於次月離職；另男性畢業生若需服役，則保留錄取至服役完畢後一個月內。
- (三) 經確認錄取後，仍須經該院體檢合格後方可進用。

三、請於 108 年 3 月 22 日以前將「被推薦畢業生名單」、「報名表」、「學經歷、證照及人事查核授權書」、「被推薦人身分證正反面影本」送至本院護理部，並請將「被推薦畢業生名單」電子檔 E-mail 至 116722@ntuh.gov.tw。

四、本院訂於 108 年 4 月 13 日(星期六)及 108 年 4 月 20 日(星期六)舉行性向測

驗、筆試及面試，面試梯次及當天流程請於108年4月11日中午12點過後至本院官網查詢，請轉知被推薦人依上開時間、地點參加甄試，若無其它變動，本院不另行通知。

正本：大仁科技大學護理系、中山醫學大學護理學系、中臺科技大學護理學院、中國醫藥大學護理學系、中華醫事科技大學護理系、弘光科技大學護理學系、光宇學校財團法人元培醫事科技大學護理系、亞東技術學院護理系、長庚大學護理系、長庚科技大學護理系、美和科技大學護理系、馬偕醫學院護理學系、高雄醫學大學護理學院、國立台北護理健康大學護理學院、國立成功大學護理學系、國立金門大學護理系、國立陽明大學護理學院、國立台中科技大學護理系、國立臺灣大學醫學院護理學系、慈濟科技大學護理學院護理系、慈濟學校財團法人慈濟大學護理系、經國管理暨健康學院護理系、義守大學護理學系、臺北醫學大學護理學院、輔仁大學護理學系、輔英科技大學護學院、長榮大學護理學系、亞洲大學護理學系。

副本：本院護理部、人事室

院長鄭安理

臺大醫院各類人員甄選登記表

報名序號：_____ 應徵部門：癌醫中心醫院 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)	email					
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				
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	婚姻： ☐ 未婚 ☐ 已婚；配偶姓名：_____									
	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									
	是否有民刑事犯罪紀錄： ☐ 否 ☐ 是，請述明 _____									
	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									
	是否具原住民身分： ☐ 否 ☐ 是； ☐ 山地 ☐ 平地 原住民， _____ 族									
	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	胸外 病房	乳外 病房	腫瘤內 科病房	血液腫 瘤病房	加護 病房	開刀房	恢復室	可上班日期： 年 月 日		
								曾在臺大醫院實習單位：		

※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。

※繳交報名表時請連同「學經歷、證照及人事查核授權書」及「身分證影印本(正反面)」一併繳交。

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

授 權 人：

(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

108 年推薦畢業生名單彙總表

學校名稱：

總畢業人數：

編號	姓名	學制 (大學,二 技,四技)	畢業 成績	名次	曾於臺大醫 院實習者 請打勾並寫 出單位	護理師證 書(具備者 請打勾)	護士證書 (具備者 請打勾)	癌醫護理在 學獎助金 (有申請者 打勾)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

學校承辦人：

地址：

聯絡電話：

e-mail address: