

臺北榮民總醫院 函

機關地址：11217 臺北市北投區石牌路二段
201號

聯絡人：陳玉萍

聯絡電話：2875-7234#208

傳真：2875-7664

電子信箱：d-nurs@vghtpe.gov.tw

受文者：國立成功大學

發文日期：中華民國108年1月22日

發文字號：北總護字第1083700006號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(附件一 A51010000P108370000600-1.docx、附件二
A51010000P108370000600-2.doc)

主旨：本院為業務需要，敬請貴學院（校）推薦本（108）年護理系應屆畢業生至本院服務，請查照惠復。

說明：

一、推薦條件：

(一)具有中華民國國籍且無雙重國籍者。

(二)學科及實習成績在75分以上，操行甲等，身心健康，無慢性疾病，對於醫學中心工作有興趣學習者。

(三)推甄學生以大學制護理系（含護理研究所）應屆畢業生優先。

二、進用方式：

(一)經學校推甄，參加甄試後擇優通知體檢，體檢合格者，視缺額依序通知進用。

(二)到職時具護理證書者，以「契約護理」職稱進用；未具護理證書者，以「契約實習護理」進用。

三、推薦學生經本院甄試錄取後，預計於108年6月、7月、8月、9月、10月、11月、12月等梯次報到。詳細報到日期及相關手續資料，由本院另行通知辦理。

四、請各學院（校）勿同壹名學生重複推甄多處醫療機構，以免影響其他同學權益及本院進用之困擾。



五、推薦學生請依附件表格列冊，於108年3月16日前以電子檔回傳及名單函送本院護理部。

六、敬請貴學院（校）來電查詢本年度推薦名額。

正本：國立臺灣大學醫學院(護理系)、國立陽明大學(護理系)、國立金門大學(護理系)、臺北醫學大學(護理系)、國立臺北護理健康大學(護理系)、輔仁大學學校財團法人輔仁大學(護理系)、長庚大學(護理系)、中國醫藥大學(護理系)、中山醫學大學(護理系)、國立成功大學(護理系)、高雄醫學大學(護理系)、長榮大學(護理系)、慈濟學校財團法人慈濟大學(護理系)、義守大學(護理系)、國立臺中科技大學(護理系)、長庚學校財團法人長庚科技大學(護理系)、經國管理暨健康學院(護理系)、慈濟學校財團法人慈濟科技大學(護理系)、弘光科技大學(護理系)、馬偕學校財團法人馬偕醫學院(護理系)、亞東技術學院(護理系)、亞洲大學(護理系)、大葉大學(護理系)

副本：本院人事室、護理部



裝



訂

線



臺北榮民總醫院護理部 108 年_____大學院校推薦應屆畢業生面試表 編號:

姓 名		身 分 證 字 號													
請 背 面 貼 一 吋 相 片 姓 名		出生年月日	年 月 日	☐ 已婚 ☐ 未婚		電話: () 手機:									
		通 訊 地 址													
		e-mail:													
		※學歷及經歷請詳實填寫，修業別請填：大學、四技、二技、五專...等													
學 歷	護理畢業學校	系 科 別		修 業 別		畢 業 日 期									
	1.														
經 歷	服務機關	單 位 (科 別)		職 稱		起 訖 日 期									
	1.					~									
體 重	高	公分		公斤											
	體重	公分		公斤											
榮 眷 ☐ 原住民 ☐		已服役 ☐ 待服役 ☐ 免役 ☐													
※希望上班月份： (實際上班月份依核定員額數調整) ☐ 6月 ☐ 7月 ☐ 8月 ☐ 9月 ☐ 10月 ☐ 11月 ☐ 12月				※請勾選確認您繳交證件的完整性：(所附資料均以 A4 大小繳交) ☐ 1.推薦表正本乙份 ☐ 2.大學畢業證書影本乙份 ☐ 3.專科畢業證書影本乙份 ☐ 4.護理師證書正反面影本乙份 ☐ 5.護士證書正反面影本乙份 ☐ 6.若為榮民(眷)需檢附父母或本人榮民證影本乙份											
請 貼 牢 身 份 證 影 本 正 面						請 貼 牢 身 份 證 影 本 反 面									
家 庭	稱謂	姓 名	存/歿	職 業	只 填 人 數			擔任義工經驗: ☐ 有 ☐ 無 地點:							
	父				兄		弟								
	母				姊		妹								
	配偶				子		女	以上屬實簽名: ※填表日期: 年 月 日							
面 試 官 填 註	項目	得分	1-5 分	6-10 分	11-15 分	16-20 分	學科分數	實習分數	面 試 官 簽 名						
	健 康 狀 況								面 試 分 數						
	表 達 能 力														
	儀 表														
	試 題 (3 0 分)														
	面 試 官 考 評									年 月 日					
主任綜合考評(10 分)							總 分								
							總 平 均								

備註:

1. 面試時請攜帶面試表、推薦函正本及需繳交的證件影本，檢附的資料均以 A4 紙張影印。

2. A51010000P108370000600-1.docx 知進用的信箱，請以正楷書寫

第3頁，共5頁



1089901598-00-01

臺北榮民總醫院護理部新進人員推薦表

一、被推薦者填寫部分

姓名：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

畢業科系：_____ 學院（大學）_____（科）系

二、推薦者填寫部分

- (一) 您與申請人之關係：☐ 學校老師 ☐ 工作主管
- (二) 您與申請人認識時間：約_____年
- (三) 請依您對申請的護理人員之瞭解，予以客觀評分（請以打勾方式表示）

	優良	中等	中下	差	無法評鑑
一般知識					
專業知識與技能					
服務熱誠					
責任感					
品 德					
情緒管理					
對專業投入與興趣					
合作與人際關係					
問題解決能力					
溝通表達能力					
組織能力					
書面寫作能力					
創造能力					

- (四) 綜合評鑑：（請您列出被推薦者之優點與缺點）



- (五) 整體評估：☐ 極力推薦 ☐ 推薦 ☐ 勉予推薦

推薦人簽名與蓋章：_____ 日期：_____

服務單位：_____ 職稱：_____

聯絡電話_____ 手機：_____ e-mail：_____

備註：

1. 請推薦人填妥此表並親自簽名與蓋章，交被推薦者隨資料一併寄送。
2. 推薦日期以甄試日期前6個月內為有效。

108 年_____大學護理系 推薦應屆畢業學生名冊

(具或無下列考試資格者，請在欄內打「V」註明)

聯絡人：_____ 電話：_____ E-MAIL：_____

填妥後請回覆 word 電子檔：北榮護理部張召宜 cichang@vghtpe.gov.tw

電話：02-28757234#207；傳真：02-28757664

號次	姓名	出生年月日	身份證字號	護理師證照	護士證照	無證照	學業成績	實習成績	操性成績	E-MAIL (必填，請留畢業後仍使用之信箱)	電話 (含家中及手機)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

PS：1. 護理證照請以『V』表示、學業、實習及操行成績請以分數表示。

2. 資料請務必填寫完整清楚。

3. 後續會與學校聯絡人協調安排面試事宜。

