

檔 號：

保存年限：

國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院 函

地址：106 台北市大安區基隆路三段155巷57號

聯絡人：黃慈蕙

聯絡電話：02-23220322 分機 238277

電子郵件：A00310@ntucc.gov.tw

受文者：高雄醫學大學護理學系

發文日期：中華民國114年1月14日

發文字號：臺大癌醫分護字第1141000116號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：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)

(114011400001_A09510109P_1141000116_doc1_Attach1.pdf, 114011400001_A09510109P_1141000116_doc1_Attach2.pdf)

主旨：本院為延攬優秀應屆畢業生參與臨床護理工作，將辦理114年首次儲備護理人員甄試，歡迎推薦學生參與，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)，需檢附歷年成績單及系排名。

(二)具中華民國國籍。

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114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師證書，若無法取得，則應於次月離職；另男

收文文號：1140000472

性畢業生若需服役，則保留錄取至服役完畢後一個月內。

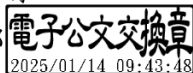
(三)經確認錄取者，須經體檢合格後方可進用。

三、請於114年3月22日前將「推薦畢業生名單」、「甄選登記表」、「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」、「歷年成績單(含系排名)」及證照相關證明，送至本院護理部，並請將「推薦畢業生名單」電子檔Email至護理部黃小姐(A00310@ntucc.gov.tw)。

四、本院訂於114年4月12日(週六)辦理甄試，甄試時間及組別請於114年4月10日中午12時後至本院官網查詢，請轉知被推薦人依上開公告參加甄試，若無其它變動，本院不另行通知。

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

副本：護理部



臺大癌醫中心分院 114年推薦畢業生名單

學校名稱：

貴系畢業人數：

編號	姓名	性別	學制： 大學 二技 四技	畢業成績	系級排名	曾於臺大醫院/臺大癌醫 實習者 (請列明單位)	護理師證書 (具備者請打勾)	護士證書 (具備者請打勾)
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：

Email：

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		
									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。

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）

高雄醫學大學 公文簽辦單

主旨	本院為延攬優秀應屆畢業生參與臨床護理工作，將辦理114年首次儲備護理人員甄試，歡迎推薦學生參與，請查照。				
來文	機關	國立臺灣大學醫學院附設醫院 癌醫中心分院	收文	日期	114/01/14
	日期	114/01/14		字號	1140000472
	字號	臺大癌醫分護字第 1141000116號			
	速別	普通件			
意見及簽章					
承辦單位	擬：將轉知本學系4年級在學生相關訊息，請自行參酌於本學系規定期限內，向本學系承辦人提出申請推薦醫院且繳交應附資料。 承辦人 護理學院 初級組員 顏焰貞 0114 1513 系主任 護理學系 主任 許心恬 0114 2252				
會辦單位					
決行	院長 授權護理學院院長 李 碧 娥 0115 0948				

裝

訂

線