

臺 北 榮 民 總 醫 院 外 補 甄 選 職 缺 公 告	
機 關 名 稱	臺北榮民總醫院外科部心臟血管外科
職 稱	師(三)級護理師
名 額	正取 1 名（得列候補 1 名，有效期間自甄選結果確定之翌日起 3 個月內）
工 作 地 點	臺北榮民總醫院心臟血管外科
上 網 期 間	即日起至 112 年 12 月 15 日
資 格 條 件	<p>需具備下列各項條件：</p> <p>一、具有中華民國國籍，並未具雙重國籍標準者。</p> <p>二、大專院校護理科系畢業具備其執照。</p> <p>三、具備體循師執照或經驗者尤佳。</p> <p>四、可接受全年輪值及平常日彈性上班者為必備條件。</p> <p>五、現任本院護理工作 2 年以上。</p> <p>六、本院現職契約人員經現職單位主管同意者，得予報名。</p> <p><u>附註：依國軍退除役官兵輔導條例第 6 條規定，條件相等而為因公致身心障礙退除役官兵及一般退除役官兵者，依序優先錄用。</u></p>
工 作 項 目	<p>一. 體外循環業務。</p> <p>二. ECMO 業務。</p> <p>三. 協助放射設備操作及手術進行。</p> <p>四. 支援血管功能室檢查。</p> <p>五. 其他交辦事項及行政業務。</p>
工 作 地 址	臺北市北投區石牌路二段 201 號
聯 絡 方 式 (含檢具文件)	<p>一、採通訊報名，請檢附下列資料於截止日前（當日 17:30 前收到為準，寄至 11217 臺北市北投區石牌路二段 201 號臺北榮民總醫院心臟外科；聯絡電話：02-28757495；聯絡人：林泓亦），信封右下角請註明「應徵心臟外科師三級護理師」字樣。</p> <p>(一)報名人員基本資料表。（報名表填妥後將檔案寄至信箱：cvs@vghtpe.gov.tw）。</p> <p>(二)最高學歷及相關科系畢業證書影本。（必備）</p> <p>(三)護理師證書。（必備）</p> <p>(四)考試院考試及格證書影本。（必備）</p> <p>(五)其他相關證明文件影本：體循師工作經驗證明、開刀房工作經驗證明、心臟內外科專科護理師執照等可列為加分項目。（如具有需檢附）</p> <p>(六)自傳。（必備）</p> <p>(七)退伍令影本（男性）</p> <p>二、考試：</p> <p>(一)時間及地點另行通知。</p> <p>(二)符合資格者將以電話通知應考，另徵才資料恕不退件。</p> <p>(三)錄取通知：以網路公告通知結果。</p> <p>本次徵才得列候補名額 1 名，候補期間為 3 個月，自甄選結果確定之翌日起算。</p>

臺北榮民總醫院外科部師（三）級護理師報名表

姓名			身份證字號			(請貼一寸照片)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生年月日	年	月 日	
通訊 資料	電話	(H)	(手機)			
	電子郵件					
	通訊地址					
服役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役，原因：_____（女性免填）					
學 歷(自專科以上依次填寫)						
學校名稱		科系		入學年月		畢業年月
				年 月		年 月
				年 月		年 月
				年 月		年 月
				年 月		年 月
				年 月		年 月
經 歷						
服務機關名稱		職稱		工作起迄年月		
				年 月起至 年 月		
				年 月起至 年 月		
				年 月起至 年 月		
				年 月起至 年 月		
				年 月起至 年 月		
身份證影本正面黏貼處				身份證影本反面黏貼處		

簽名或蓋章：_____