|  |
| --- |
| 臺北榮民總醫院家庭醫學部招訓111年度第一年住院醫師甄選公告 |
| 機關名稱 | 臺北榮民總醫院 |
| 職稱 | 住院醫師 |
| 名額 | **暫定正取6名、備取數名**※實際名額依照台灣家庭醫學醫學會核定訓練容額及行政院國軍退除役官兵輔導委員會(退輔會)核定公費/自費/不限定公費或自費訓練容額調整。 |
| 工作地點 | 臺北榮民總醫院 |
| 公告期間 | 自奉核日起至110年12月10日(星期五) |
| 資格條件 | 1. 國內外醫學系畢業，已取得中華民國醫師證書，可在111年7月底以前完成畢業後一般醫學訓練(PGY)訓練。男性若須服兵役或替代役者，應在111年7月底前退伍。
2. 兼具雙重國籍者，得予報名，惟經公開甄選錄取後，佔本院聘用住院醫師者，到職前須放棄外國國籍，或於到職時出具已申請放棄外國國籍之相關證明文件，且依規定具結自到職日起一年內完成喪失該外國國籍手續。如不放棄外國國籍者，改以本院契約住院醫師職務僱用。如為國內院校醫學系畢業外籍生，得予報名，經公開甄選錄取後，以本院契約住院醫師職務僱用。
3. 公費醫師非屬退輔會系統者，須依「衛生福利部公費醫師分發服務作業要點」辦理。
4. 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者及一般退除役官兵者，依序優先錄用。
 |
| 工作日期 | 111年8月1日(星期一)起 |
| 工作項目 | 接受家庭醫學專科訓練，執行家庭醫學相關臨床醫療工作 |
| 工作地址 | 臺北市北投區石牌路2段201號 臺北榮民總醫院 |
| 聯絡方式(含檢具文件) | 1. 報名方式：一律採E-mail ( d-fm@vghtpe.gov.tw 及 3fm.vghtpe@gmail.com )報名，報名至110年12月10日(星期五)24時止，逾期報名無效。
2. 主旨欄註明「111年度R1甄試」；所有報名資料請儲存或掃描為PDF檔，若全部檔案大小加總大於10 MB，請分次寄出。
3. 檔案寄出後，臺北榮民總醫院家庭醫學部會在工作日一日內回E-mail確認。若未收到確認E-mail，請來電詢問(02)2875-7458教學總醫師或(02)5570-7164彭淑萍護理師，以確保申請人權益。
4. 應繳證件(所填資料及繳驗證件若有不實情事，申請人需自負法律責任)：
5. 申請表。
6. 畢業證書。
7. 考試及格證書。
8. 醫師證書。
9. 身分證正、反面。
10. 在學成績單(需有畢業成績及排名)。
11. PGY完訓(在訓)證明或在職證明。
12. 實習證明。
13. 兵役證明(男性須繳驗退伍令、補充兵役或免服役證件)。
14. 其他(可選擇提供，如獎懲紀錄、著作、推薦信等)。
15. 考試相關事項：
16. 方式：經審查符合資格條件者，另行通知參加甄試；甄試是日攜帶國民身分證以備查驗。
17. 時間：110年12月18日(星期六)
18. 筆試(50%)：上午8:30至9:20
19. 口試(50%)：上午9:30開始
20. 地點：臺北榮民總醫院致德樓R2樓家庭醫學部會議室。
21. 錄取名單：報院核准後公告於本院網站，另以電子郵件或電話通知錄取人員；未錄取者不另行通知。
 |

**臺北榮民總醫院家庭醫學部111年度第一年住院醫師申請書**

|  |
| --- |
| 1. 本申請書各標題項目請勿變更，標題項下預設欄位數則請依實際需要自行增刪(如：柒、榮譽/獎懲事蹟項下預設欄位數共5，可依實際需要增刪)。
2. 申請書及相關證件檔案一律採電子郵件方式提供，並請將所有檔案儲存或掃描為PDF格式，寄至： d-fm@vghtpe.gov.tw 與 3fm.vghtpe@gmail.com 兩處，並於主旨欄註明「111年度R1甄試」。如果全部檔案大小加總大於10 MB，請分次寄出。
3. 檢附證件檔案的命名方式：姓名\_主標題\_次標題 (例如：姓名\_資格或檢覈\_醫師證書)。
4. 請確認繳交的證件檔案是否完備：申請書、畢業證書、考試及格證書、醫師證書、身分證正反面、在學成績單(需有畢業成績及排名)、PGY完訓(在訓)證明或在職證明、實習證明、兵役證明、其他(可選擇提供，如獎懲紀錄、著作、推薦信等)。
5. 所填資料及所附證件若有不實情事，申請人需負相關法律責任。
6. 檔案寄出後，臺北榮民總醫院家庭醫學部會在工作日一日內回E-mail確認。若未收到確認E-mail，請來電詢問：(02)2875-7458 教學總醫師或(02)5570-7164 彭淑萍護理師。
 |

(請貼個人照片)

1. **基本資料**
2. 姓名(中文)：
3. 姓名(英文)：
4. 性別(女/男)：
5. 出生日期： 中華民國 年 月 日
6. 身分證字號(或護照號碼)：
7. 外國國籍(含雙重國籍)(無或請敘明國家)：
8. 兵役狀況(免役/役畢/役中)：
9. 通訊地址
10. 戶籍地：
11. 現居地：
12. 聯絡電話
13. 住宅：
14. 手機：
15. 電子郵件：
16. 緊急聯絡人
17. 姓名：
18. 關係：
19. 聯絡電話：
20. **學歷**
21. 大學(若曾畢業於多所大學、請詳填)
22. 學校/系所名稱：
23. 畢業年度：
24. 畢業成績：
25. 畢業名次/總人數：
26. 研究所
27. 學校/系所名稱：
28. 畢業年度：
29. 論文題目：
30. **醫學系就學身分** (自費生/輔導會公費生/衛福部公費生)：
31. **現職** (若目前無工作，請填寫待業中)
32. 單位名稱：
33. 職稱：
34. 任職日期(起)：
35. 任職日期(迄[預定日期])：
36. **工作經歷** (含實習)(若現職非PGY醫師，請填PGY訓練醫院於此)
37. 單位1/職稱/起訖日期：
38. 單位2/職稱/起訖日期：
39. **資格或檢覈**
40. 醫師證書字號：
41. 考試及格證書字號：
42. 專業證照
43. 證照名稱1/認證機關/證件日期：
44. 證照名稱2/認證機關/證件日期：
45. 語言能力
46. 語言類別1/測驗名稱/認證機關/檢定成績：
47. 語言類別2/測驗名稱/認證機關/檢定成績：
48. **榮譽/獎懲事蹟**
49. 榮譽/獎懲名稱1/簡述：
50. 榮譽/獎懲名稱2/簡述：
51. 榮譽/獎懲名稱3/簡述：
52. 榮譽/獎懲名稱4/簡述：
53. 榮譽/獎懲名稱5/簡述：
54. **發表著作**
55. **特殊身分** (例如：退除役官兵、身心障礙人員、原住民)
56. **其他** (請依實際需要補充，無則免)
57. **自傳** (撰寫內容：個人人格特質、家庭成員、在學參與社團、特殊經歷、為何選擇家庭醫學科住院醫師、未來規劃…等）