|  |
| --- |
| 臺北榮民總醫院家庭醫學部招訓113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 | **正取6名(含自費生及輔導會代訓公費生)、備取數名*** 訓練容額依照台灣家庭醫學醫學會核定容額調整。
* 備取人員候用期限依各專科醫學會規定辦理。
 |
| 工作地點 | 臺北市(臺北榮民總醫院) |
| 公告期間 | 自奉准次日起至112年11月24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113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113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，未具或喪失中華民國國籍錄取者，改以契約住院醫師僱用。具中華民國國籍兼具外國國籍，於到職後一年內，未完成放棄外國國藉者，到職滿一年後，改以契約住院醫師僱用。
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 | 113年8月1日(星期四)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112年11月24日(星期五)24時止，逾期報名無效。
2. 主旨欄註明「113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)2871-2121分機89812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：112年12月2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113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「113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)2871-2121分機89812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）