

臺北榮民總醫院 職缺公告

機關名稱	臺北榮民總醫院														
職 稱	定期契約行政助理														
名 額	8 名														
上網期間	自公告日起至 110 年 9 月 29 日止														
資格條件	1.具中華民國國籍。 2.高中職(含)以上畢業。 3.在學及在職進修者不得報考。 4.本院現職契約人員經現職單位主管同意者，得予報名。 (附註：依國軍退除役官兵輔導條例第六條規定，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)														
工作項目	協助篩檢站業務														
工作期間	即日起至 110 年 12 月 31 日止 (工作期滿即無條件解除僱用)														
工作地址	台北市北投區石牌路二段 201 號 護理部														
工作薪資	含工作獎金約 27,000 元 (工作獎金視醫院營運狀況發給，新進人員進用前 3 個月期間按 70%核發)														
注意事項	一、報名方式： <ol style="list-style-type: none"> 自公告日起至報名截止日，至臺北榮民總醫院網頁下載「定期契約行政助理」考試報名表，填妥後檢附下列證件影本(勿裝訂)，逕寄(送)：11217 台北市北投區石牌路二段 201 號 臺北榮民總醫院護理部李小姐收(信封上請註明報考定期契約行政助理)。 請於報名表內勾選可到考日期，並於報名截止日前完成報名，經審核報考資料齊備且符合資格者參加考試，應考名單及錄取名單公告於護理部網頁(最新消息)，請自行上網查閱。 ※考試梯次應員額需求調整，以此版網路公告為主。 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">考試日期 (詳情以應考公告為主)</th> <th style="width: 25%;">報名截止日期</th> <th style="width: 25%;">應考名單公告</th> <th style="width: 25%;">錄取名單公告</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9 月 22 日下午 1:50</td> <td>9 月 15 日</td> <td>9 月 17 日 (下午 6:00 後)</td> <td>9 月 29 日 (下午 6:00 後)</td> </tr> <tr> <td>10 月 6 日下午 1:40</td> <td>9 月 29 日</td> <td>10 月 4 日 (下午 6:00 後)</td> <td>10 月 13 日 (下午 6:00 後)</td> </tr> </tbody> </table> 二、 下列必繳資料於報名截止日前寄(送)達；非以郵戳為憑： <ol style="list-style-type: none"> 報名表。 畢業證書影本乙份。 若為榮民(眷)需檢附父母或本人榮民證影本乙份。 三、甄試地點： 詳見應考公告 ；請攜帶「身分證」及「健保卡」應試。 四、甄試科目：面試。 五、聯絡方式：(02) 2875-7234 轉分機：227 李小姐 傳真：(02) 2875-7664 六、本院未提供定期契約行政助理職務宿舍。 ※請詳閱招考公告之相關規定，未依公告規定辦理致資格不符，或個人因素無法參加應試，恕不受理退件及函復。報名人員所檢附之資料，如有偽造、變造、假借、冒用等情事，一經查明，不得應考，已錄取者，撤銷錄取資格。			考試日期 (詳情以應考公告為主)	報名截止日期	應考名單公告	錄取名單公告	9 月 22 日下午 1:50	9 月 15 日	9 月 17 日 (下午 6:00 後)	9 月 29 日 (下午 6:00 後)	10 月 6 日下午 1:40	9 月 29 日	10 月 4 日 (下午 6:00 後)	10 月 13 日 (下午 6:00 後)
考試日期 (詳情以應考公告為主)	報名截止日期	應考名單公告	錄取名單公告												
9 月 22 日下午 1:50	9 月 15 日	9 月 17 日 (下午 6:00 後)	9 月 29 日 (下午 6:00 後)												
10 月 6 日下午 1:40	9 月 29 日	10 月 4 日 (下午 6:00 後)	10 月 13 日 (下午 6:00 後)												

臺北榮民總醫院護理部「定期契約行政助理」考試報名表 編號：

姓 名		身 分 證 字 號																	
請 背 面 貼 一 吋 相 片 請 寫 姓 名		出生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		電話：()												
		通訊地址		手機：															
		e-mail:																	
		※學歷及經歷請依時間先後詳實填寫，修業別請填：大學、四技、二技、五專...等																	
身 高	公 分	學 歷	畢 業 學 校		系 科 別		修 業 別		畢 業 日 期										
			1.																
體 重	公 斤	學 歷	2.																
經 歷	服 務 機 關		單 位		職 稱		起 訖 日 期												
	1.						~												
	2.						~												
	3.						~												
4.						~													
榮 眷： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			※請確認您繳交證件的完整性：(所附資料均以A4大小繳交)																
原 住 民： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			<input type="checkbox"/> 1.最高學歷畢業證書影本																
已 服 役： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免			<input type="checkbox"/> 2.榮民證影本(榮民(眷)需檢附)																
退 伍 日 期：			<input type="checkbox"/> 3.退伍令或免役證明影本(無則免附)																
※考試日期：(請擇一勾選) <input type="checkbox"/> 9/22 <input type="checkbox"/> 10/6																			
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： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
	父				兄		弟	地點：											
	母				姊		妹	以上屬實簽名：											
	配偶				子		女	※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	面 試 分 數		面 試 官 簽 名											
	健 康 狀 況																		
	表 達 能 力																		
	儀 表																		
	試 題 (3 0 分)																		
面 試 官 考 評		年 月 日																	