

臺北榮民總醫院職缺公告	
機關名稱	臺北榮民總醫院
職稱	契約部份工時藥師
名額	2名(另候補2名)(有效期間自甄選結果確定之翌日起5個月內,以遞補原公開甄選職缺或職務列等相同、性質相近之職缺為限。)
性別	不拘
工作地點	臺北市
上網期間	即日起至113年12月16日
資格條件	1.契約藥師(需具證照):限國內、外大學藥學系畢業,具藥師證書。 2.現職契約人員任現職滿一年以上者始得報考,並應檢附原服務單位同意書,未附者不得參加應試。 3.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	執行藥事相關工作(每週工時以10小時為限)。
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、報名應注意事項:</p> <p>(一)報名期限:自即日起至113年12月16日(星期一)下午四時截止;報名資料應於截止期限前以郵遞寄達(非以郵戳為憑)或專人送達本院藥學部,逾期恕不受理報名。</p> <p>(二)報名方式:郵寄至「112 台北市北投區石牌路2段201號 臺北榮民總醫院藥學部」,信封右下角請註明「應徵契約部份工時藥師」字樣。</p> <p>(三)應繳資料:填妥報名表並檢附畢業證書、考試院考試及格證書、藥師證書、在校成績等正、反面影本各一份(均請使用A4規格紙張)。</p> <p>(四)甄選程序:符合前開資格條件,且經審查合於業務需要者,另行通知面試。</p> <p>二、考試日期、地點、時間:</p> <p>(一)考試日期:另行通知</p> <p>(二)考試地點:本院藥學部會議室(中正樓2樓藥學部)</p> <p>(三)考試時間及科目:另行通知</p> <p>三、錄取通知方式:書面或電話通知。</p> <p>四、聯絡人:藥學部朱佩欣總藥師,電話:(02)28712121轉22001</p> <p>五、工作報酬:每小時500元,每週工時以10小時為限(另有年終獎金)</p>

臺北榮民總醫院藥學部契約部分工時藥師報名表 填表日期： 年 月 日

中文姓名			身份證字號																
英文姓名	(姓)	(名)	-																
請貼一寸相片	出生年月日	年	月	日	性別	血型		已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/>											
	戶籍地址	□□□																	
	通訊地址	□□□																	
	聯絡電話：	行動電話：																	
	E-mail：	是否榮民眷： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																	
身高	公分	學位	學士		碩士		博士												
體重	公斤	畢業學校及科系																	
		畢業日期																	
考試	高考藥師證書字號：																		
招考訊息來源： <input type="checkbox"/> 臺北榮總網頁 <input type="checkbox"/> 1111 人力銀行 <input type="checkbox"/> 104 人力銀行 <input type="checkbox"/> 藥師公會 <input type="checkbox"/> 學校徵才網頁 <input type="checkbox"/> 其他：																			
COVID-19 疫苗接種是否完成： <input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑 <input type="checkbox"/> 第三劑 <input type="checkbox"/> 第四劑																			
語文能力： <input type="checkbox"/> 英文(<input type="checkbox"/> 英檢 級、 <input type="checkbox"/> 多益 分、 <input type="checkbox"/> 托福 分、 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 日文(<input type="checkbox"/> 日檢 級) <input type="checkbox"/> 其他：_____																			
其他專長/證照：																			
實習經歷	實習單位/部門		實習時間																
工作經歷	服務單位/部門		到職年/月				離職年/月												

簡要自述：(如不敷書寫，請改以 A4 紙代替)

浮貼身份證正面影本

浮貼身份證反面影本

家庭	稱謂	姓名	存/歿	職業	只填人數			本表所填內容屬實簽名
	父				兄		弟	
	母				姊		妹	
	配偶				子		女	

請將畢業證書、藥師證書(正、反面)、考試院考試及格證書等以 A4 大小影印與本表一併寄送。