

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
職稱	儲備契約藥師
名額	28名
工作地點	臺北市
上網期間	即日起至113年12月13日
資格條件	本院現職契約人員經現職單位主管同意者，得予報名。 儲備契約藥師：藥學系畢業或應屆尚未取得畢業證書、可以不具藥師證書先參加甄試，錄取資格保留至翌年12月31日，並於上開保留期間取得藥師證書，俟出缺時通知報到。 <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>
工作項目	執行藥事相關工作。
薪資	本俸+工作獎金約70,000元
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)	1.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。 2.不符合前開資格條件或經審查不合業務需要者，恕不通知及退件。 3.報名應注意事項： (1)報名期限：自即日起至113年12月13日(星期五)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。 (2)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「應徵儲備契約藥師」字樣。 (3)應繳資料：儲備契約藥師需繳交報名表、在校成績單，可自行提供簡要自傳、獲獎紀錄及語言檢定證明供參，均請使用A4規格紙張。 4.考試日期、地點、時間、科目：(不另通知) (1)考試日期：113年12月18日(星期三) (2)考試地點：本院藥學部第1會議室(中正樓2樓藥學部) (3)考試時間及科目：08:00至08:10報到 08:10至08:50筆試(專業知識) 09:00開始口試 5.錄取通知方式：書面或電話通知。 6.聯絡人：藥學部陳藥師，電話：(02)28712121轉27287 7.工作報酬：約70,000元(每年依規定調薪，另有年終獎金、國民旅遊獎金、生日禮金、並有晉陞公務人員機會)。

臺北榮民總醫院藥學部招考儲備契約藥師報名表 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：	□是 □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		