

# 臺北榮民總醫院護理部 115 年學校應屆推甄報名表

方式：☐實習單位推薦 ☐學校推薦 ☐徵才博覽會 ☐其他\_\_\_\_\_

|                                                                                                                                        |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|-----------|------------------------------------|-----|--------------------------------------|-------------------|------|---------|----------------|-----------------|--|
| 姓 名                                                                                                                                    |                                                                                 |              |                            | 身分證字號     |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 出生日期                                                                                                                                   | 年                                                                               | 月            | 日                          | 電話        |                                    |     |                                      | 手機                |      |         |                |                 |  |
| 通訊地址                                                                                                                                   |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 電子信箱                                                                                                                                   |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 學 歷                                                                                                                                    | 校 名                                                                             |              |                            | 科 系       |                                    | 學 歷 |                                      |                   | 起訖日期 |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 1.                                                                              |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   | ~    |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 2.                                                                              |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   | ~    |         |                |                 |  |
| 經 歷                                                                                                                                    | 服務機關                                                                            |              |                            | 單位(科別)    |                                    | 職 稱 |                                      |                   | 起訖日期 |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 1.                                                                              |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   | ~    |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 2.                                                                              |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   | ~    |         |                |                 |  |
| 實習經驗                                                                                                                                   | 實習醫院                                                                            |              |                            | 實習單位      |                                    |     | 科 別                                  |                   |      |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 1.                                                                              |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 2.                                                                              |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 最後哩                                                                                                                                    | 實習醫院                                                                            |              | 實習單位                       |           | 科 別                                |     | 實習老師                                 |                   | 起訖日期 |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   | ~    |         |                |                 |  |
| 證 照                                                                                                                                    | 名 稱                                                                             |              | 核發機關                       |           |                                    | 名 稱 |                                      |                   | 核發機關 |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 1.                                                                              |              |                            |           |                                    | 2.  |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 期 望<br>科 系                                                                                                                             | ※科系類別依單位出缺、進用月份變動，此為調查使用非入職單位。                                                  |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 1.手術室 2.神經。3.泌尿。4.血液腫瘤。5.呼吸。6.婦產。7.心臟。8.五官。9.急診。10.內科。11.外科。12.兒科。13.加護單位。14.其他 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         | 希望<br>上班<br>月份 | 115 年<br>_____月 |  |
|                                                                                                                                        | 第一志願                                                                            |              | 第二志願                       |           | 第三志願                               |     | 第四志願                                 |                   | 第五志願 |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
|                                                                                                                                        | 備 註                                                                             | 1.是否為本院現職員工： |                            |           | <input type="checkbox"/> 否         |     | <input type="checkbox"/> 是，任職部門_____ |                   |      | 職稱_____ |                |                 |  |
| 2.是否為本院現職員工之配偶及三親等以內之血親、姻親：                                                                                                            |                                                                                 |              | <input type="checkbox"/> 否 |           | <input type="checkbox"/> 是，關係_____ |     |                                      | 任職部門_____ 姓名_____ |      |         |                |                 |  |
| 3.是否具護理師證書：                                                                                                                            |                                                                                 |              | <input type="checkbox"/> 否 |           | <input type="checkbox"/> 是         |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 4.身分是否為： <input type="checkbox"/> 榮眷 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍 <input type="checkbox"/> 公費生，公費機關名稱_____ |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 5.是否服役： <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 待服役 <input type="checkbox"/> 已服役，退伍日期_____                                |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 資檢料附                                                                                                                                   | 歷年成績單                                                                           |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 實習成績                                                                                                                                   | 學業成績                                                                            | 面試成績         | 總平均                        | 面 試 官 考 評 |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |
| 年 月 日                                                                                                                                  |                                                                                 |              |                            |           |                                    |     |                                      |                   |      |         |                |                 |  |



※請檢附紙本成績單；如為電子成績單，請掃描左側 QR Code 上傳，  
報名資料請寄送至電子郵件信箱：newnur@vghtpe.gov.tw。