

# 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	契約專科護理師
名 額	5 名
上網期間	自公告日起至 114 年 6 月 30 日
資格條件	<ol style="list-style-type: none"><li>1.具中華民國國籍。</li><li>2.護理專科(含)以上護理科系畢業。</li><li>3.具護理師證書及專科護理師證書。</li><li>4.曾任專科護理師職務 1 年(含)以上。</li><li>5.護理級階 N2(含 N2)或 NP2(含 NP2)以上者。</li></ol> <p>(備註:1.目前任職於本院契約人員需任現職滿一年以上始得報考,並應檢附原服務單位同意書,未附者不得參加應試。2.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)</p>
工作項目	執行專科護理師業務
工作地址	臺北市北投區石牌路二段 201 號
工作薪資	月支報酬:大學畢約 63,400 元 / 專科畢約 61,800 元(含契約照護及工作獎金,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;除上另發給留任獎金、國旅休假補助費、晚夜班費、生日禮金、進階獎金、年終獎金...等) 晚夜班費:目前小夜 600 元(包夜班每月 15 天以上 840 元/天)、大夜 840 元(包夜班每月 15 天以上 1,080 元/天)
員工福利	友善安心工作環境、幼兒園托兒優惠、運動中心與紓壓設施、多元員工社團活動、完善教育訓練、多元進修管道、員工及眷屬就醫優待..等
聯絡方式 (含檢具文件)	<p>一、報名方式:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.自公告日起至報名截止日,至臺北榮民總醫院網頁招考公告<b>下載契約專科護理師考試報名表</b>,填妥後併同下列應檢附資料(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(信封上請註明報考契約專科護理師)。</li><li>2.請於報名截止日前完成報名,符合前開資格條件,且經審查合於業務需要者,另行通知筆試及面試,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;應考名單於考試前 1 日公告於護理部網頁(最新消息),錄取名單於考試後 2 週內公告於護理部網頁(最新消息),請自行上網查閱。</li></ol> <p>二、<b>下列必繳資料於報名截止日前寄(送)達;以郵戳為憑,逾期不受理:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 報名表。</li><li>2.推薦表正本(必繳;由老師或長官擇一推薦)。</li><li>3.身分證正反影本。</li><li>4.畢業證書影本。</li><li>5.護理師證書影本。</li><li>6.專科護理師證書影本。</li><li>7.護理師及格證書影本。</li><li>8.護理級階證明。</li><li>9.曾任專科護理師職務 1 年(含)以上證明。</li><li>10.若為榮民(眷)需檢附父母或本人榮民證影本 1 份。</li></ol> <p>三、甄試地點:<b>詳見應考公告</b>;請攜帶「身分證」應試。</p> <p>四、甄試科目:筆試、面試。</p> <p>五、聯絡方式:02-2871-2121 轉分機:86273 李小姐 <a href="mailto:newnur@vghtpe.gov.tw">newnur@vghtpe.gov.tw</a></p> <p>六、不提供單房間職務宿舍,但提供輪值夜班人員值班床位。</p> <p>七、持外國學歷證明者,需附我國駐外單位認證文件;持本國學歷結業證明者,須另附教育主管機關核發之資格證明書。</p> <p>※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。報名人員所附報名表及檢附資料,如有內容不實、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。</p>

# 臺北榮民總醫院護理部應徵人員報名表

應徵職務：契約專科護理師

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			日夜間			學位			起訖日期			
	1.										~			
	2.										~			
	3.										~			
經 歷 ( 含 現 職)	服務機關	單位(科別)			職稱			待遇			起訖日期			
	1.										~			
	2.										~			
	3.										~			
	4.										~			
	5.										~			
證 照	種類	生效日期		核發機關		種類			生效日期		核發機關			
	1.					2.								
	3.					4.								
	※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。													
系 期 排 望 序 科	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.是否為勞、軍公教退休人員：			<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，退休機關名稱_____									
	4.是否具有外國國籍或居留證：			<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，國家_____									
	5.是否連續歇業逾2年：			<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，目前1年內護理繼續教育積分點數_____									
	6.執業執照應更新日期：_____年_____月_____日，目前護理繼續教育積分點數_____													
	7.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_____													
	8.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_____													
資檢附	所附資料均以 A4 大小繳交：推薦表正本 1 份(必繳)、身分證正反影本、畢業證書影本、護理師證書影本、護理師及格證書影本、專科護理師證書影本、護理級階證明、曾任專科護理師職務 1 年(含)以上證明、若為榮民(眷)需檢附父母或本人榮民證影本													
筆試成績	面試成績			總平均			面 試 官 考 評							
年 月 日														

# 臺北榮民總醫院護理部新進人員推薦表

## 一、被推薦者填寫部分

姓名：\_\_\_\_\_ 出生年月日：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

畢業科系：\_\_\_\_\_ 學院（大學）\_\_\_\_\_（科）系

## 二、推薦者填寫部分

(一) 您與申請人之關係： 學校老師  工作主管

(二) 您與申請人認識時間：約\_\_\_\_\_年

(三) 請依您對申請的護理人員之瞭解，予以客觀評分（請以打勾方式表示）

	優良	中等	中下	差	無法評鑑
一般知識					
專業知識與技能					
服務熱誠					
責任感					
品 德					
情緒管理					
對專業投入與興趣					
合作與人際關係					
問題解決能力					
溝通表達能力					
組織能力					
書面寫作能力					
創造能力					

(四) 綜合評鑑：(請您列出被推薦者之優點與缺點)

(五) 整體評估： 極力推薦  推薦  勉予推薦

推薦人簽名與蓋章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

聯絡電話\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ e-mail：\_\_\_\_\_

備註：

1. 請推薦人填妥此表並親自簽名與蓋章，密封後交被推薦者隨資料一併寄送。
2. 推薦日期以甄試日期前6個月內為有效。