

臺北榮民總醫院職缺公告

機關名稱	臺北榮民總醫院
職系	
職稱	契約藥師-化療調配
名額	1名(另候補1-2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	臺北榮民總醫院
上網期間	即日起至115年6月10日
資格條件	<ol style="list-style-type: none"> 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. 「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。」 3. 本院現職契約人員經現職單位主管同意者,得予報名。 4. 無經驗可,具有化療藥品調配經驗尤佳。
工作項目	調配化療藥品及特殊製劑(全靜脈營養製劑等),不需值夜班,假日需輪班。
薪資	本俸+工作獎金約86,000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),另有年終獎金、年度獎勵金、國民旅遊卡休假補助、生日禮金、留任獎金每年6-10萬,最高4年34萬;2人以上團體報名可申請團體入職獎金每人5000元,年薪上看120萬元以上。 藥師公會入會費及常年會費全額補助
工作地址	臺北市北投區石牌路二段201號
聯絡方式	<p>一、報名應注意事項6</p> <p>(一) 報名期限:自即日起至115年6月10日(星期三)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「應徵特殊製劑調配藥師」字樣。</p> <p>(三) 應繳資料:填妥報名表以及畢業證書、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);可自行提供簡要自傳、獲獎紀錄及語言檢定證明供參。</p> <p>二、考試日期、地點、時間、科目:</p> <p>(一) 考試日期:115年6月17日(星期三)</p> <p>(二) 考試地點:本院藥學部用藥指導室(中正樓2樓藥學部)</p> <p>(三) 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</p> <p>若上述時間無法配合可來信或來電預約考試時間。外縣市者若不方便前來,可來電洽詢線上考試。</p> <p>甄試項目包含筆試(占總成績50%)及口試(占總成績50%),成績達70分以上者為合格並擇優錄取(總成績未達70分或其中一科分數低於60分者不予錄取)</p> <p>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。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。</p> <p>三、錄取通知方式:書面或電話通知。</p> <p>四、聯絡人:藥學部陳藥師,電話:(02)28712121轉27287,電子信箱:yfchen11@vghtpe.gov.tw</p>

臺北榮民總醫院藥學部契約藥師報名表

中文姓名：	身分證字號：	出生日期： 民國 年 月 日	
英文姓名：	服役狀況(女性免填) <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役，請敘明原因：		
電話：()	行動電話：		
電子郵件：			
身分證正面	身分證背面		
通訊地址：		<input type="checkbox"/> 同戶籍地址	
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：			
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：_____			
藥師證書			
藥字第	號	考取年月	
學歷			
學校名稱	科系所	學位	畢業年月
實習經歷			
實習單位/部門		實習時間	
工作經歷			
服務機關(公司)名稱		職稱	工作起迄年月
1.			~
2.			~
3.			~

其他專長/證照

簡要自述

報名人員簽名：_____ 填表日期： 年 月 日