

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	契約行政助理
名額	正取1名，候補2名(候用期間3個月，以遞補與公開甄選之相同職務為限，自公告之翌日起算)
工作地點	臺北榮民總醫院藥學部
上網期間	即日起至113年8月23日
資格條件	<p>須同時具備下列條件：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 中華民國國籍，教育部認可之國內、外高中、職以上學歷。2. 具電腦文書作業操作3. 能遵守且配合執行業務時單位之要求。4. 能理解、清楚明瞭單位交辦業務及執行方式，並能遵守SOP。5. 需能搬運物品、具手排汽車駕照者尤佳。 <p>現職契約人員須任現職滿一年以上者始得報考，並應檢附原單位同意書，未附者不得參加應試。</p> <p>附註：<u>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></p>
工作項目	簡單文書處理、電腦藥包機操作實務、藥局內環境清潔、垃圾清運、協助藥師搬運藥品、物料打包、開手排貨車運補藥品、臨時交辦工作等。
薪資	依「本院運用醫療作業基金進用醫務人員作業要點」辦理。每月薪資本俸與工作獎金合計約新台幣30,970元(工作獎金視醫院營運狀況發給，新進人員試用3個月期間按70%核發)。
工作地址	臺北市北投區石牌路2段201號
聯絡方式(含檢具文件)	<p>一、報名方式：通信報名</p> <ol style="list-style-type: none">1. 報名日期：即日起至113年8月23日下午四時截止收件(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. 報名地址：以掛號郵寄至「11217 臺北市北投區石牌路二段201號—臺北榮民總醫院 藥學部收」。3. 報名應繳交下列文件：<ol style="list-style-type: none">(1) 報名表(含黏貼國民身分證正反面影本)。(2) 最高學歷畢業證書(影本)。(3) 個人自傳。(均請使用A4規格紙張) <p>二、考試日期、地點、方式及注意事項</p> <ol style="list-style-type: none">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；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。2. 考試日期：另行通知3. 考試時間及科目：另行通知4. 考試地點：本院藥學部第1會議室(中正樓2樓藥學部)。5. 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)，甄試結果將公告於本院網站，未錄取者不另行通知。 <p>三、聯絡電話：28712121分機27287；聯絡人：陳藥師。</p> <p>錄取通知：公告於臺北榮民總醫院網站。</p>

臺北榮民總醫院藥學部招考契約行政助理報名表

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	畢業學校及科系																			
體重 公斤	畢業日期																			
	學位																			
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"/> 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																				
經 歷	服 務 單 位				部 門				時 間				職 稱							
簡要自述：(如不敷書寫，請改以 A4 紙代替)																				
專 長	電腦(請說明)																			
	語文(請說明)																			
	其他(請說明)																			
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								