臺北榮民總醫院外補職缺公告

機關名稱	臺北榮民總醫院
職稱	藥師
官等職等	師（三）級
名額	正取 1 名 ，候補 2 名 (效期間自甄選結果確定之翌日起5個月內，以遞補與公開甄選之相同職缺為限)
工作地	臺北市
上網期間	即日起至 115 年 12 月 15 日
資格條件	1. 具中華民國國籍。 2. 限國內、外大學藥學系畢業，持有藥師證書。 3. 具醫院藥師 2 年以上工作經驗者。 4.「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。」
工作項目	藥事相關工作
工作地址	臺北市北投區石牌路二段 201 號
聯絡方式	一、報名應注意事項： (一) 報名期限：自即日起至上網公告截止期限為止；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。 (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「應徵藥師」字樣。 (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、國民身分證等正、反面影本、自傳、工作證明 (均請使用 A4 規格紙張)， 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。 二、考試日期、地點、方式： (一) 考試日期：另行通知。。 (二) 考試地點：中正樓 2 樓藥學部第 1 會議室。 (三) 考試方式：筆試及口試。 (四) 口試時間：另行通知。 三、錄取通知方式：經本院甄審委員會審議通過後通知。 四、聯絡人：藥學部陳昱雰藥師，電話：(02) 28757287

臺北榮民總醫院及所屬分院職缺外補甄選報名表

<table>
<tr><td>應徵單位</td><td colspan="2"></td><td>應徵職稱</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>姓　　名</td><td colspan="2"></td><td>出生日期</td><td colspan="6">民國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>現職機關</td><td colspan="2"></td><td>戶籍地</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>現敘官職等</td><td colspan="2"></td><td>現居地</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>現職職系</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">聯絡方式</td><td colspan="6">(O)：　　(H)：</td></tr>
<tr><td>現職職稱</td><td colspan="2"></td><td colspan="6">手　　機：
電子郵件：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">近5年獎懲</td><td colspan="3" rowspan="2">記大功___次，記功___次，嘉獎___次
記大過___次，記過___次，申誡___次</td><td colspan="6">最近5年考績</td></tr>
<tr><td>年度</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">最高學歷</td><td colspan="3" rowspan="3"></td><td>等次</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>分數</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>考　　試</td><td colspan="2"></td><td>專門職業證書</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>經　　歷</td><td colspan="9">○○○○（○年○月）</td></tr>
<tr><td>退除役官兵</td><td colspan="9">□第一類退除役官兵(請檢附榮民證影本)
□第二類退除役官兵(請檢附權益卡影本)
□否</td></tr>
<tr><td>簡述
調職動機</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td>自我能力
描述</td><td colspan="9">（請就本會職員「敬業精神、溝通協調、團隊合作、研究創新」等4項共同核心能力，擇1項以上簡要例證您具有該等能力）</td></tr>
</table>

報名人員簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿