**臺北榮民總醫院 外科部 招訓113年度住院醫師報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 應徵住院醫師級別 ： □第一年住院醫師 □第二年住院醫師 | | | | | | | | | | | | | |
| 中文姓名 | |  | | | | | | | | 就學身分 | | □自費生  □輔導會公費生  □衛福部公費生  □僑生 | |
| 身分證  字 號 | |  | | | | | | | |
| 出生日期 | |  | | 國 籍 | | □僅具中華民國國籍  □兼具外國國籍（ ） | | | | | 性別 | | □男□女 |
| 通訊地址 | |  | | | | | | | | | （黏貼照片） | | |
| 聯絡電話 | | 手機： | | | 住家：（ ） | | | | | |
| E-mail | | (請以正楷填寫) | | | | | | | | |
| 兵役  （女性及僑生免填） | | | □免役 □已役 □役中:退伍日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 志願醫院 | | | 1. | | | | | | 4. | | | | |
| 2. | | | | | | 5. | | | | |
| 3. | | | | | | 6. | | | | |
| **請勾選，您接受的PGY訓練項目** | | | **一年期(大學七年制) □ (\_\_\_\_\_\_\_\_年接受PGY訓練)** | | | | | | | | | | |
| **二年期(大學六年制)：□內科組  □外科組  □婦產組  □兒科組  □不分組** | | | | | | | | | | |
| 學  歷 | 畢業學校 | |  | | | 科系 |  | | | | 畢業  年度 | | 年 |
| 畢業成績 |  | | 名次/  總人數 | ／ | | | |  | |  |
| 見習醫院 | |  | | | 期間 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 實習醫院 | |  | | | 期間 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 經  歷 | 服務機關 | | | 科別／職務 | | | | 服　 　務　 　期　 　間 | | | | | |
|  | | | PGY | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
|  | | | PGY2 | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 註：請檢附所有服務機關**離職證明或在職證明**，若目前尚無工作，請填寫**待業中** | | | | | | | | | | | | |
| 醫師  證書 | 字第 號 | | | | | | | 可到職日期  （參考用） | | |  | | |
| 國考第二試 □通過 □未通過（限牙醫、中醫應屆生填） | | | | | | | |
| **◎請再次確認您繳交的證件影本：(請以A4紙張大小列印，並依序於左上方裝訂)**  1.報名表（含自傳、國籍切結書） 2.畢業證書影本 3.專技人員高等考試及格證書影本 4.醫師證書影本  5.身分證正反面影本 6.在學成績單(須有畢業成績及排名) 7.實習證明、PGY完訓（在訓）證明或在職證明  8.男性須繳驗兵役證明 9.其他(獎懲紀錄、視招訓部科要求繳交） | | | | | | | | | | | | | |
| ◎本人應徵臺北榮總住院醫師職務，所填報資料及所附證件無不實情事，如有不實記載，願負相關法律責任。  **報考人簽名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |

**自 　傳**

（撰寫內容：個人人格特質、家庭成員、在學參與社團（有無擔任幹部）、特殊經歷、為何選擇○○科住院醫師、未來規劃…等）

|  |
| --- |
|  |

**\*\*報名表格請以打字填寫，謝謝。**

臺北**榮民總醫院甄選住院醫師報名人員國籍切結書**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 身分證字號 |  |
| 應徵部科 |  |
| 國籍情形請於右列勾填 | □本人除中華民國國籍外無他國國籍。  □本人同時具有中華民國國籍及他國國籍；  他國國籍為：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □本人僅具外國籍；國籍為：  □本人兼具外國國籍，現正辦理申請放棄該國國 籍手續中，並於民國\_\_\_年\_\_月\_\_日前完成手續，取得證明文件。  □其他(請註明)： |
| **◎上列資料如有不實，本人願負法律責任。**    **填表人： (簽名蓋章)**    **填表日期： 年 月 日** | |