

臺 北 榮 民 總 醫 院 職 缺 公 告

機關名稱	臺北榮民總醫院														
職 稱	臨床「契約護理」														
名 額	50名（預估缺：112年12月~113年1月）														
上網期間	自公告日起至112年11月29日														
資格條件	1. 具中華民國國籍。 2. 護理專科（含）以上護理科系畢業。 3. 具護理師證書。 4. 在學及在職進修者不得報考。 5. 本院現職契約人員經現職單位主管同意者，得予報名。 （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）														
工作項目	臨床護理工作（欲應徵手術室護理人員，請至網頁手術室契約護理類別報名）														
工作地址	台北市北投區石牌路二段201號 護理部														
工作薪資	月支報酬：大學畢約49,000元 / 專科畢約47,000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、單身員工宿舍（臺北市除外）、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、員工就醫優待...等														
注意事項	一、報名方式： <ol style="list-style-type: none"> 自公告日起至報名截止日，至臺北榮民總醫院網頁下載臨床「契約護理」考試報名表及推薦表，填妥後檢附下列證件影本（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（信封上請註明報考臨床契約護理）。 請於報名截止日前完成報名，經審核報考資料齊備且符合資格者參加考試，應考名單及錄取名單公告於護理部網頁（最新消息），請自行上網查閱。 ※考試梯次應員額需求調整，請以最新網路公告為主。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">考試日期 （詳情以應考公告為主）</th> <th style="width: 25%;">報名截止日期</th> <th style="width: 25%;">應考名單公告</th> <th style="width: 25%;">錄取名單公告</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">112年11月15日 下午1:00</td> <td style="text-align: center;">112年 11月8日</td> <td style="text-align: center;">112年11月13日 (下午6:00後)</td> <td style="text-align: center;">112年11月22日 (下午6:00後)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">112年12月6日 下午1:00</td> <td style="text-align: center;">112年 11月29日</td> <td style="text-align: center;">112年12月4日 (下午6:00後)</td> <td style="text-align: center;">112年12月13日 (下午6:00後)</td> </tr> </tbody> </table> 二、 下列必繳資料於報名截止日前寄（送）達；非以郵戳為憑： <ol style="list-style-type: none"> 報名表。 推薦表正本乙份（必繳；由老師或長官擇一推薦）。 專科（含）以上畢業證書影本乙份。 護理師證書正反面影本乙份。 護理人員繼續教育積點證明乙份。 若為榮民（眷）需檢附父母或本人榮民證影本乙份。 三、甄試地點： 詳見應考公告 ；請攜帶「身分證」及「原子筆或2B鉛筆」應試。 四、甄試科目：筆試（各科護理；單選題50題）、口試。 五、聯絡方式：02-2871-2121 轉分機：86273 李小姐 newnur@vghtpe.gov.tw 六、 依據行政院中央機關學校職務宿舍之設置管理規定，設籍台北市地區人員不提供單房間職務宿舍，但提供輪值夜班人員值班床位。 ※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。報名人員所檢附之資料，如有偽造、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。			考試日期 （詳情以應考公告為主）	報名截止日期	應考名單公告	錄取名單公告	112年11月15日 下午1:00	112年 11月8日	112年11月13日 (下午6:00後)	112年11月22日 (下午6:00後)	112年12月6日 下午1:00	112年 11月29日	112年12月4日 (下午6:00後)	112年12月13日 (下午6:00後)
考試日期 （詳情以應考公告為主）	報名截止日期	應考名單公告	錄取名單公告												
112年11月15日 下午1:00	112年 11月8日	112年11月13日 (下午6:00後)	112年11月22日 (下午6:00後)												
112年12月6日 下午1:00	112年 11月29日	112年12月4日 (下午6:00後)	112年12月13日 (下午6:00後)												

臺北榮民總醫院護理部儲備臨床「契約護理」考試報名表

編號:

姓 名		身分證字號											
請貼背面一寸相片 背面請寫姓名		出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	電話: () 手機:								
		通訊地址											
		E-mail:											
		※學歷及經歷請詳實填寫，修業別請填：大學、四技、二技、五專...等											
身 高	體 重	學 歷	護理畢業學校	系 科 別	修 業 別	畢 業 日 期							
			1.										
			2.										
榮 眷： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 原住民： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 已服役： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免 退伍日期：	經 歷	服 務 機 關	單 位(科別)	職 稱	起 訖 日 期								
		1.			~								
		2.			~								
		3.			~								
考試日期： (請擇一勾選) <input type="checkbox"/> 11月15日 <input type="checkbox"/> 12月6日		希望上班月份： (實際上班月份依核定員額數調整) <input type="checkbox"/> 112年12月 <input type="checkbox"/> 113年1月		※請勾選確認您繳交證件的完整性： (所附資料均以 A4 大小繳交) <input type="checkbox"/> 1.推薦表正本乙份(必繳;由老師或長官擇一推薦) <input type="checkbox"/> 2.專科(含)以上畢業證書影本乙份。 <input type="checkbox"/> 3.護理師證書正反面影本乙份 <input type="checkbox"/> 4.榮民證影本乙份(榮民(眷)需檢附) <input type="checkbox"/> 5.護理人員繼續教育積分證明乙份									
目前護理人員繼續教育積分：_____													
執業執照應更新日期：_____年_____月_____日													
請貼牢身份證影本正面						請貼牢身份證影本反面							
家 庭	稱謂	姓 名	存/歿	職 業	只 填 人 數		擔任義工經驗： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	父				兄	弟	地點：						
	母				姊	妹	以上屬實簽名：						
	配偶				子	女	※填表日期：_____年_____月_____日						
面 試 官 填 註	項目	得分	1-5分	6-10分	11-15分	16-20分	筆試分數	面試官簽名					
	健康狀況						面試分數						
	表達能力												
	儀 表												
	試題(30分)						面試官考評	年 月 日					
	面試官考評												
主任綜合考評(10分)						總 分							
						總 平 均							

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。