

臺北榮民總醫院護理部 115 年學校應屆推甄報名表

方式：☐實習單位推薦 ☐學校推薦 ☐徵才博覽會 ☐其他

姓 名		身分證字號																
出生日期		年 月 日		電話				手機										
通訊地址																		
電子信箱																		
學 歷	校 名		科 系		學 歷		起訖日期											
	1.						~											
	2.						~											
經 歷	服務機關		單位(科別)		職 稱		起訖日期											
	1.						~											
	2.						~											
實習經驗	實習醫院			實習單位			科 別											
	1.																	
	2.																	
最後哩	實習醫院		實習單位		科 別		實習老師		起訖日期									
									~									
證 照	名 稱		核發機關		名 稱		核發機關											
	1.				2.													
期望科系	※科系類別依單位出缺、進用月份變動，此為調查使用非入職單位。																	
	1.手術室 2.神經。3.泌尿。4.血液腫瘤。5.呼吸。6.婦產。7.心臟。8.五官。9.急診。10.內科。11.外科。12.兒科。13.加護單位。14.其他																	
	第一志願		第二志願		第三志願		第四志願		第五志願		希望上班月份		115 年 _____月					
備 註	1.是否為本院現職員工：			☐ 否		☐ 是，任職部門_____ 職稱_____												
	2.是否為本院現職員工之配偶及三親等以內之血親、姻親：			☐ 否		☐ 是，關係_____ 任職部門_____ 姓名_____												
	3.是否具護理師證書：			☐ 否		☐ 是												
	4.身分是否為： ☐ 榮眷 ☐ 原住民 ☐ 外籍 ☐ 公費生，公費機關名稱_____																	
	5.是否服役： ☐ 免役 ☐ 待服役 ☐ 已服役，退伍日期_____																	
資料附	歷年成績單																	
實習成績	學業成績	面試成績	總平均	面	試	官	考	評										
									年 月 日									



※請檢附紙本成績單；如為電子成績單，請掃描左側 QR Code 上傳，
報名資料請寄送至電子郵件信箱：newnur@vghtpe.gov.tw。