

【請自行影印使用】

臺北榮民總醫院桃園分院護理部 113 年學校就業推甄報名表

(A) 申請人填寫部份：

姓名		出生日期	年 月 日	電話	
通訊地址					
學歷	<input type="checkbox"/> 應屆畢業生(請填 年 月畢業) <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學			專長	
	大學(院校)	學系	年 月 畢		
	專校	科	年 月 畢		
成績	專四上(大學三上):	操行： 學業： 實習：	二技一上： (二專)	操行： 學業： 實習：	
	專四下(大學三下):	操行： 學業： 實習：	二技一下： (二專)	操行： 學業： 實習：	

(B) 推薦人填寫部份：

說明：本推薦書之目的在協助本院瞭解申請人在校表現及實習之狀況，您的寶貴意見及充分合作甚為感激。

一、您與申請人之關係：導師 任課老師其他_____。

二、申請人於在學期間之學業成績在班上前百分之____內。

三、您認為申請人對臨床工作所需基本課程的準備及認識如何？

充實 尚可 差 無從觀察。

若方便，請舉例說明：

四、申請人在學期間，您認為他的學習(工作)態度如何？

自動自發 嚴謹小心 被動 馬馬虎虎

若方便，請舉例說明：

五、申請人是否具有重要優點及特殊表現值得您一提，若有，請說明：

七、若有其他說明請列於下方空白處：

八、綜合上述，您推薦申請人之強度為何？

極力推薦 推薦 勉予推薦

九、推薦人簽章：_____填寫日期：中華民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日

服務單位：_____職位：_____電話：_____

承辦人：宋佩宜 督導長

電話(03)3384889#5002 手機:0976-731-657
傳真：03-3388133 e-mail: n334@tyvh.gov.tw