

# 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 校園博覽會 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		起訖日期					
	1.						~					
	2.						~					
	3.						~					
	4.						~					
一哩 最後	實習醫院		實習單位		科別		實習老師		起訖日期			
									~			
證照	名稱		生效日期		核發機關		名稱		生效日期		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。											
	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	
	1.是否為本院現職員工：				<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 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：				<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，關係任職部門_____姓名							
3.是否具護理師證書：				<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是							
4.身分是否為： <input type="checkbox"/> 榮眷 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍 <input type="checkbox"/> 公費生，公費機關名稱												
5.是否服役： <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 待服役 <input type="checkbox"/> 已服役，退伍日期												
實習成績	學業成績	面試成績	總平均	面試官考評								
				年 月 日								