

臺北榮民總醫院外補甄選職缺公告(契約人員)

機關名稱	臺北榮民總醫院
職稱	契約物理治療師
名額	2名 (列候補4人,有效期間自甄選結果確定之翌日起5個月內,以遞補原公開甄選職缺或職務列等相同、性質相近之職缺為限。)
工作地點	台北市
上網期間	即日起至114年3月21日(截止收件,以郵戳為憑)
甄試日期	民國114年3月31日(星期一)下午13:40(13:30報到)
資格條件	需具備下列各項條件: 1.本院現職契約人員任現職滿一年以上者始得報名,並檢附原服務單位同意書,未附者不得參加應試。 2.學歷:國內、外大學以上物理治療學系(組)畢業。 3.專業證照:本國衛生主管機關核發之物理治療師證書。 4.人格特質:樂觀進取、認真負責、言行端正,具高度工作熱忱。 5.消極條件:無公務人員任用法第28條及公務人員陞遷法第12條所定不得任用及陞遷情事。 附註:依國軍退除役官兵輔導條例第6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	1.臨床物理治療業務,須接受夜班輪值及各組輪調。 2.健保計價與申覆作業。 3.醫療儀器之保養及治療場所維護整潔工作。 4.協助教學及研究。 5.行政及其他特殊交辦事項。
工作地址	台北市北投區石牌路二段201號
甄選程序	先實施筆試再辦理面試;報考人請攜帶國民身分證以備查驗。 1、甄試項目:筆試(70%)、面試(30%)。 2、筆試、面試日期:114年3月31日。 3、地點:中正五樓復健醫學部會議室。
聯絡方式 (含檢具文件)	1.符合資格條件且有意願者請於公告截止日前(以郵戳為憑,逾期不予受理),檢附以下資料,並填具詳細聯絡地址、白天及晚上聯絡電話(含行動電話),信封上請註明應徵職稱及聯絡電話,以掛號郵寄11217台北市北投區石牌路二段201號臺北榮總復健醫學部林佳夢小姐(聯絡電話28757363), 請使用迴紋針或長尾夾,勿用訂書針、塑膠文件袋等 : (1)報名表,含個人自傳(限600字內)。 (2)相關科系畢業證書。 (3)國民身分證(正反面)。 (4)本國物理治療師證書(正反面)、國家考試及格證書。 (5)最高學歷歷年成績單(包含名次)。 (6)實際從事臨床物理治療工作之服務證明。 (7)男性報考人須繳驗退伍令、補充兵役或免服兵役證件等證明文件或足以證明預定退伍日期文件。 2.甄選程序:符合前開資格條件,且經審查合於業務需要者,另行通知面試。 3.不符合前開資格條件或經審查不合業務需要者,恕不通知及退件。

臺北榮民總醫院職缺應徵人員報名表

應徵單位：復健醫學部

應徵職務：契約物理治療師

中文姓名：	身分證字號：	出生日期：	民國 年 月 日	
英文姓名：	服役狀況(女性免填) <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役，請敘明原因：			
電話：()	行動電話：09 - -			
電子郵件：				
身分證正面		身分證背面		
通訊地址：				
最高學歷				
學校名稱	科系所	入學年月	畢業年月	
專業證照				
證書名稱	考取年月	證書名稱	考取年月	
1.		3.		
2.		4.		
經 歷				
服務機關(公司)名稱		職稱	工作起迄年月日	
1.			~	
2.			~	
3.			~	
4.			~	
是否為退除役官兵		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是否為退休公務人員	
			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
審查結果	應備妥下列各項證件(依序排列裝訂)：		6.()經歷證明文件影本	
	1.()自傳(600字以內，末頁請簽名)		7.()最高學歷成績單(需含名次)	
2.()國民身分證正反面影本		8.()退伍令或免服兵役證明影本(無則免)		
3.()最高學歷畢業證書影本		9.()身心障礙手冊影本(無則免)		
4.()物理治療師證書影本		10.()榮譽國民證(無則免)		
5.()考試院考試及格證書影本				
()合格 ()不合格 ()證件不齊不予受理報名				
審核人員簽章	初審		複審	

報名人員簽名：_____

臺北榮民總醫院現職契約人員參加院內職務甄選同意書

茲同意本單位現職_____ (職稱) _____ (姓名)

報名參加 年 月 日院內_____ (單位)

_____ (職稱)職務甄選。

此 致

臺北榮民總醫院 復健醫學部

服務單位：

主管簽章：

中華民國 年 月 日