

10851

臺北市萬華區艋舺大道101號二樓

臺北市立聯合醫院人事室二股 李小姐收

請黏貼掛號郵資

寄件人：

寄件地址：

聯絡電話：

應徵單位：仁愛院區教學研究科

應徵職缺：109學年度PGY醫師一年期/二年期

聯絡電話 (02) 25553000 # 2321 李小姐

※應徵專用信封封面，請黏貼於 B4 信封封面上

臺北市立聯合醫院 109 年度 PGY 醫師報名表

報名 職務 項目	編號	(勿填，由人事室填寫)			請黏貼最近 3 個月內 兩吋彩色照片 1 張	
	單位	仁愛院區教學研究科				
	職稱	PGY 醫師【 <input type="checkbox"/> 一年期. <input type="checkbox"/> 二年期】				
姓名		出生年月日	民國 年 月 日	是否具有 外國國籍	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
身分證 字號		兵役情形	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢退伍 <input type="checkbox"/> 補充兵役 <input type="checkbox"/> 現役：預定 年 月 日退伍 <input type="checkbox"/> 將申請延期徵集	是否為 公費生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	是否領有 身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否為原 住民身份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
通訊 地址	【郵遞區號□□□-□□】			緊急聯絡人		
				聯絡電話		
聯絡 電話	市內電話： 手 機：			電子郵件信箱		
學 歷	畢業學校		科系		畢業 年度	年 月
	實習醫院	醫院	期間	民國 年 月 日至 年 月 日		
醫師證書	字第 號		<input type="checkbox"/> 僅通過第一階段西醫師國考			
現職	民國 年 月起服務於 醫院 科，職稱：					
經歷	民國 年 月起至 年 月止服務於 醫院，職稱：					
	民國 年 月起至 年 月止服務於 醫院，職稱：					
	民國 年 月起至 年 月止服務於 醫院，職稱：					
<p>下列請報名者務必確實檢查資料內容後，劃記「√」符號以利處理，檢附資料缺漏不全者視同資格不符，恕不予受理。</p> <p>1. <input type="checkbox"/>報名表及自傳</p> <p>2. <input type="checkbox"/>中華民國身分證正反面影本</p> <p>3. <input type="checkbox"/>醫學系成績單、名次【<input type="checkbox"/>1-7年，<input type="checkbox"/>1-6年】</p> <p>4. <input type="checkbox"/>畢業證書影本 <input type="checkbox"/>醫學系.<input type="checkbox"/>中醫學系雙主修醫學系.<input type="checkbox"/>應屆畢業生附學生證影本 <input type="checkbox"/>國外醫學院校業者請檢附相關資料影本及另檢附中譯影本(需經我國駐外單位認證)】</p> <p>5. <input type="checkbox"/>本國醫師證書正反面影本 <input type="checkbox"/>應屆畢業生檢附第一階段西醫師國考成績單影本.<input type="checkbox"/>應屆畢業生尚未通過第一階段西醫師考試】 <input type="checkbox"/>非應屆畢業生檢附第一階段西醫師國考成績單影本.<input type="checkbox"/>非應屆畢業生尚未通過第一階段西醫師考試】</p> <p>6. <input type="checkbox"/>醫師考試及格證書影本【<input type="checkbox"/>尚未通過免附】</p> <p>7. <input type="checkbox"/>男性須繳驗退伍令、補充兵役或免服役等證明文件【<input type="checkbox"/>將申請延期徵集】</p> <p>8. <input type="checkbox"/>其他書面資料(請自行檢附)</p> <p>【備註：以上所填資料及所附證件如有不實，須負相關法律責任。】</p>						

應徵者簽章：_____

填寫日期： 年 月 日