

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) 國民身份證(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) ☐ 役畢 ☐ 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	
專業證照					
證書名稱		考取年月		證書名稱	
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 ☐ 否 ☐		是否為退休公務人員	
				是 ☐ 否 ☐	
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