

## 高雄榮民總醫院招訓住院醫師報名表

應徵科別：						
應徵住院醫師級別： <input type="checkbox"/> 第一年住院醫師 <input type="checkbox"/> 第 年住院醫師						
中文姓名				就學身分	<input type="checkbox"/> 自費生 <input type="checkbox"/> 輔導會公費生 <input type="checkbox"/> 衛福部公費生 <input type="checkbox"/> 軍費生	
身分證字號						
出生日期	國籍		<input type="checkbox"/> 僅具中華民國國籍 <input type="checkbox"/> 兼具外國國籍( )		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通訊地址						(黏貼照片)
聯絡電話	手機：	住家：( )				
E-mail	(請以正楷填寫)					
兵役 (女性及僑生免填)	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 役中:退伍日期： 年 月 日					
退除役官兵	<input type="checkbox"/> 是(請附證明文件影本，並勾選下列支領方式) <input type="checkbox"/> 退休俸(如經錄取，需主動辦理停俸) <input type="checkbox"/> 退伍金 <input type="checkbox"/> 否					
身心障礙人員	<input type="checkbox"/> 是(請檢附身心障礙手冊) <input type="checkbox"/> 否					
原住民	<input type="checkbox"/> 是(請檢附證明文件影本) <input type="checkbox"/> 否					
學歷	畢業學校	科系		畢業年度	年	
		畢業成績	名次/總人數	/		
	見習醫院	期間		年 月 日至 年 月 日		
實習醫院	期間		年 月 日至 年 月 日			
經歷	服務機關		科別/職務		服務期間	
			PGY		年 月 日至 年 月 日	
			/R1		年 月 日至 年 月 日	
註：請檢附所有服務機關離職證明或在職證明，若目前尚無工作，請填寫待業中						
醫師(牙醫師、中醫師)證書		字第 號 (如係牙醫、中醫應屆畢業生免填)		可到職日期 (參考用)		年 月 日
◎請再次確認您繳交的證件影本：(請以A4紙張大小列印，並依序於左上方裝訂) 1.報名表(含自傳、國籍切結書、品德查詢同意書) 2.畢業證書 3.考試及格證書 4.醫師證書 5.身分證正反面影本 6.在學成績單(須有畢業成績及排名) 7.實習證明、PGY完訓(在訓)證明或在職證明 8.兵役證明 9.其他(獎懲紀錄、視招訓部科要求繳交)						
◎本人應徵高雄榮總住院醫師職務，所填報資料及所附證件無不實情事，如有不實記載，願負相關法律責任。 報考人簽名：_____						

## 自 傳

(撰寫內容：在學參與社團(有無擔任幹部)、特殊經歷、為何選擇○○科住院醫師、未來規劃…等)

姓名	
身分證字號	
應徵部科	
<p>國籍情形請於右列勾填</p>	<p><input type="checkbox"/>本人除中華民國國籍外無他國國籍。</p> <p><input type="checkbox"/>本人同時具有中華民國國籍及他國國籍； 他國國籍為：_____</p> <p><input type="checkbox"/>本人僅具外國籍；國籍為：</p> <p><input type="checkbox"/>本人兼具外國國籍，現正辦理申請放棄該國國籍手續中，並於民國__年__月__日前完成手續，取得證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>其他(請註明)：</p>
<p>◎上列資料如有不實，本人願負法律責任。</p> <p>填表人： _____ (簽名蓋章)</p> <p>填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	

同意書

立書人 茲因為確認立書人無違反「公務人員任用法」第 28 條第 1 項第 1 款至第 7 款及「公務人員任用法施行細則」第 3 條規定，同意高雄榮民總醫院查詢刑案紀錄。

立書人： (簽名蓋章)

身分證字號：

住址：

中 華 民 國 年 月 日