

高雄榮民總醫院招訓○○年度住院醫師報名表

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"/> 重點科別公費生 <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() <input type="checkbox"/> 僅具單一國籍()		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)

高雄榮民總醫院甄選住院醫師報名人員國籍切結書

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