

臺北榮民總醫院外補甄選職缺公告	
機關名稱	臺北榮民總醫院
職稱	契約醫事放射師
名額	正取2名、備取2名(於3個月內遞補與公開甄選之相同職務為限)
工作地點	臺北市石牌路二段201號(放射線部)
上網期間	奉核日至113年7月19日止
資格條件	<ol style="list-style-type: none"> 1. 具中華民國國籍。 2. 大學醫學影像暨放射科學系畢業，持有醫事放射師證書者。 3. 畢業總成績需達70分以上者（成績未達者請勿寄送）。 4. 本院現職契約人員須經單位主管同意。 5. 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 臨床放射技術相關業務。 2. 檢查室與儀器的清潔維護。 3. 上級臨時交辦事務。
工作地址	臺北市石牌路二段201號(放射線部)
報名注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 報名日期：公告日起至113年7月19日止(不以郵戳為憑，需於當日下午下班前送達，逾期不予受理) 2. 報名地點：請以掛號郵寄，112臺北市北投區石牌路二段201號，臺北榮民總醫院放射線部行政室收。 3. 報名方式：通訊報名，經審核符合資格者，另行通知以電子信件通知參加筆試及面試；經審查資格不符合者，恕不通知或退件。 <p>(報名表請至本院首頁/公告事項/徵才公告 http://www.vghtpe.gov.tw/下載)</p>
考試方式 時間與地點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 方式：筆試（50%）、口試（50%）。 2. 時間：113年7月26日(星期五) 3. 地點：台北榮民總醫院中正樓二樓放射線部會議室。



聯絡方式 (含檢具文件)	<ol style="list-style-type: none">1. 報名表。2. 個人自傳（500~800字，請以A4紙張列印）。3. 在校歷年成績單影本。4. 畢業證書影本（請以A4紙張影印）。5. 醫事放射師證書影本（請以A4紙張影印）。6. 戶口名簿影本。7. 退伍令或免役文件(男)8. 國內外學術論文發表證明影本(無則免附)。9. 外語能力檢定考證明影本(無則免附)。10. 其他證照資格證明影本(無則免附)。 <p>聯絡人：(02)28757350 韓小姐 E-mail：docrad@vghtpe.gov.tw</p>
-----------------	--



臺北榮民總醫院放射線部甄選契約醫事放射師報名表

中文姓名	身份證字號	出生日期 民國 年 月 日	貼 相 片 處
英文姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
電話： 傳真：	行動電話： 電子郵件：		
通訊地址：□□□ 市縣 市區鄉鎮 路(街)村 段 巷 弄 號 樓之			
服役狀況：(女性免填) <input type="checkbox"/> 役畢，退伍日期：_____		身高：	
<input type="checkbox"/> 免役，請敘明原因：		體重：	
學 歷			
學校名稱	科系所	畢業年月	畢業總成績
專 業 證 照			
醫事人員證書字號	考取年月	其他證照名稱(含輻 防人員、外語檢定)	考取年月
最快可上班日	<input type="checkbox"/> 113年 月 日		<input type="checkbox"/> 隨時
經 歷			
服務機關名稱(或實習醫 院)	職稱	工作起迄年月	
請確認並勾選你繳交的證件完整性：			
1. <input type="checkbox"/> 在校畢業成績單		2. <input type="checkbox"/> 身份証正反面影本	
3. <input type="checkbox"/> 醫事放射師證書影本		4. <input type="checkbox"/> 畢業證書影本	
5. <input type="checkbox"/> 男性須繳驗退伍令、補充兵役或免服役證件		6. <input type="checkbox"/> 個人簡傳至少 600 字	
7. <input type="checkbox"/> 在學期間參加課外活動及獎懲概況表		7. <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本。	
以下申請者請勿填寫			
核 決	招 收 委 員 會	單 簽 位 主 管 章	

應徵者簽章：