

## 113 年應屆畢業新進護理人員甄試辦法

113.02.02

### 壹、時間：

第一梯次:113 年 4 月 20 日(週六) 13:00-16:30。

第二梯次:113 年 5 月 03 日(週五) 13:00-16:30。

### 貳、地點：臺北市仁愛路四段 296 號 B1(國泰人壽大樓側門下 B1 國際會議廳)。

### 參、方式：

- 一、由校方依醫院設定條件推薦應屆畢業生。
- 二、甄試包含筆試及面試，依筆試及面試所得總分排序決定錄取名單。
- 三、甄試後 1 週內以電話或 E-mail 通知錄取人員。
- 四、甄試當天作業程序：

時 間	甄試作業	注意事項
13:00-13:30	報到	<b>1.請務必準時</b> <b>2.請自行攜帶相關文具用品</b> <b>3.筆試後離開時答案及試題卷請放在座位。</b> <b>4.面試時請攜帶填妥之國泰醫院報名表並貼好照片</b> ，依面試安排順序進入。
13:30-13:40	筆試及面試注意事項說明	
13:40-14:40	筆試	
14:40-16:30	面試	

### 肆、應屆畢業生注意事項：

- 一、第一梯次、第二梯次擇一報名參加即可。
- 二、推薦名單若有異動須由校方通知本院聯絡人。
- 三、名列校方推薦名冊者，經甄試後錄用。

# 113 年應屆畢業生薦送名冊

學校：

推薦名額： 名

編號	姓名	科系名稱	學業 成績	實習 成績	操行 成績	備註	預計參加場次
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午
							<input type="checkbox"/> 第一梯次 4/20 下午 <input type="checkbox"/> 第二梯次 5/3 下午

※請於 4 月 10 日前將本表填妥寄回，以利甄試進行。

※地址：(106)台北市仁愛路四段 280 號 國泰綜合醫院 護理部

※聯絡人：護理部黃安琪小姐

TEL：(02)2708-2121 轉 3940      FAX：(02)2709-7911      E-MAIL: ja51@cgh.org.tw

※貴校薦送作業聯絡人：

姓 名：\_\_\_\_\_ 職 稱：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳 真：\_\_\_\_\_

# 國泰綜合醫院護理部(科)儲備人員面談表

面談日期： 年 月 日

編號： \_\_\_\_\_

姓名：	生日： 年 月 日	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻： <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 喪 <input type="checkbox"/> 離	子女數： _____
通訊處：	戶籍地： 縣(市)	行動電話：	緊急連絡人 電話 _____		
e-mail:		家裡電話：	姓名： _____ 關係 _____		
畢業學校：1.	( 年 月 )科系所學制：	本院實習經驗： <input type="checkbox"/> 總院 <input type="checkbox"/> 汐止分院 <input type="checkbox"/> 新竹分院	<input type="checkbox"/> 無		
(護理相關) 2.	( 年 月 )科系所學制：	本院介紹人： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 關係		
執業證照： <input type="checkbox"/> 護理師領照日 _____ <input type="checkbox"/> 護士領照日 _____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> ACLS <input type="checkbox"/> APLS <input type="checkbox"/> ETTC <input type="checkbox"/> PALS <input type="checkbox"/> NRP <input type="checkbox"/> 其他				
專業證照： <input type="checkbox"/> 已通過護理師考試					
工 作 經 驗	服務機關名稱	職 稱	服 務 期 間	待 遇	離 職 原 因
相 (2吋半身) 片					
志 願	希望科別 1. _____ 2. _____ 3. _____	最不希望科別：1. _____ 2. _____			
可 上 班 日 期	月 日 升學計劃： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，時間： _____	宿舍： <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要			
希 望 院 區	<input type="checkbox"/> 總院 <input type="checkbox"/> 汐止分院 <input type="checkbox"/> 新竹分院 <input type="checkbox"/> 皆可				

以下由甄試委員填寫(請以原子筆填寫)

面試： _____	評 語	
筆試： _____		
問答題： _____		
分 數	簽 名： _____	
聯絡經過		

應徵管道

- 104 校園博覽會
- 年度甄試 本院網頁
- 同仁介紹 其他 \_\_\_\_\_
- 正取 備取 不錄取

單位： \_\_\_\_\_ 見習日： \_\_\_\_\_  
 預定到職日： \_\_\_\_\_  
 體檢日期： \_\_\_\_\_

介紹費 符合 不符合