

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	1.請務必準時 2.請自行攜帶相關文具用品 3.筆試後離開時答案及試題卷請放在座位。 4.面試時請攜帶填妥之國泰醫院報名表並貼好照片 ，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
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 第二梯次 5/3 下午
							☐ 第一梯次 4/20 下午 ☐ 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： ☐ 男 ☐ 女		婚姻： ☐ 未 ☐ 已 ☐ 喪 ☐ 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： ☐ 總院 ☐ 汐止分院 ☐ 新竹分院 ☐ 無			
(護理相關) 2. _____		(年 月)科系所學制：				本院介紹人： ☐ 無 ☐ 有 _____		☐ 關係 _____	
執業證照： ☐ 護理師 領照日 _____ ☐ 護士 領照日 _____ ☐ 無		專業證照： ☐ 已通過護理師考試 ☐ 專科護理師 ☐ ACLS ☐ APLS ☐ ETTC ☐ PALS ☐ NRP ☐ 其他							
工作經驗	服務機關名稱	科別	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： ☐ 無 ☐ 有，時間：_____		宿舍： ☐ 需要 ☐ 不需要				
希望院區		☐ 總院 ☐ 汐止分院 ☐ 新竹分院 ☐ 皆可							
以下由甄試委員填寫(請以原子筆填寫)									
分數	面試：_____	評語	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						
	筆試：_____								
問答題：_____		簽名：_____							
聯絡經過									