

國立臺灣大學醫學院 函

地 址：10051 臺北市中正區仁愛路 1 段 1 號
聯 絡 人：范曉寧小姐
聯絡電話：02-23123456 轉 66589
電子郵件：030671@ntuh.gov.tw
傳 真：02-23711174

970 花蓮市建國路二段 880 號

受文者：慈濟科技大學護理學院護理系

發文日期：中華民國 106 年 4 月 6 日

發文字號：(106) 醫秘字第 0769 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺大癌醫中心醫院護理部簡介、報名表、學經歷、證書及人事查核授權書、
106 年護理學校被推薦畢業生名單

主旨：本院附設癌醫中心醫院行政中心為延攬優秀應屆畢業生至該院參與
臨床護理工作，辦理儲備護理人員甄試，請推薦學生參與，請查照。

說明：

一、推薦條件：

- (一) 大學以上護理學系(所)應屆畢業生，學業成績平均 70 分以上(不包含最後一學期)並檢附歷年成績單及排名。
- (二) 具有中華民國國籍。

二、進用方式：

- (一) 被推薦學生經該行政中心甄試錄取為作業基金院聘護理師儲備人員後，將俟出缺情形按錄取名次依序進用，本次甄選儲備有效日期至 106 年 12 月 31 日止。
- (二) 進用時具有護理師證書者，以院聘護理師進用；未取得護理師證書者，以實習護士進用，且需於畢業後一年內取得護理證書，若無法取得，則應於次月離職；另男性畢業生若需服役，則保留錄取至服役完畢後一個月內。
- (三) 經確認錄取後，仍須經該行政中心體檢合格後方可進用。

三、請於 106 年 4 月 21 日以前將「被推薦畢業生名單」、「報名表」、「學經歷、證照及人事查核授權書」、「被推薦人身分證正反面影本」送至臺大癌醫中心醫院行政中心，並請將「被推薦畢業生名單」電子檔 E-mail 至 030671@ntuh.gov.tw。

四、該行政中心訂於 106 年 4 月 29 日(星期六)上午 8 時正假臺大兒童醫院 B1 講堂舉行性向測驗、筆試及面試，請轉知被推薦人依上開時間、地點參加甄試，若無其它變動，該行政中心不另通知。

推薦

正本：大仁科技大學護理系、中山醫學大學護理學系、中台科技大學護理學院、
中國醫藥大學護理學系、中華醫事科技大學護理系、弘光科技大學護理學系、
光宇學校財團法人元培醫事科技大學護理系、亞東技術學院護理系、
長庚大學護理系、長庚科技大學護理系、美和科技大學護理系、
馬偕醫學院護理學系、高雄醫學大學護理學院、國立台北護理健康大學護理學院、
國立成功大學護理學系、國立金門大學護理系、國立陽明大學護理學院、
國立台中科技大學護理系、國立臺灣大學醫學院護理學系、
慈濟科技大學護理學院護理系、慈濟學校財團法人慈濟大學護理系、
經國管理暨健康學院護理系、義守大學護理學系、臺北醫學大學護理學院、
輔仁大學護理學系、輔英科技大學護理學院、長榮大學護理學系

副本：本院附設癌醫中心醫院行政中心

院長 張上淳

臺大癌醫中心醫院護理部簡介

106年3月編訂

癌醫中心醫院係臺大醫學院新成立的第二個附設醫院，目前興建中的癌醫中心醫院預計將於2018年開院，規劃為地上15層、地下4層可容納500床規模之首家公立癌症專科醫院。未來癌醫中心醫院就地利之便，將與台灣大學各學院更密切合作，積極發展跨學科領域之研究，為全世界的癌症治療及研發共同努力，落實「華人第一、世界一流」的建院目標。

癌醫的護理團隊將大幅招收優秀的護理人員至各醫療團隊服務，我們竭誠歡迎有志於癌症治療優秀護理生力軍加入我們的行列，一起實現世界一流癌症照護的理想。

(一)科別：

1. 內科系：綜合內科部、腫瘤內科部、血液腫瘤部、放射腫瘤部
2. 外科系：綜合外科部、麻醉部
3. 檢查科系：核子醫學部、影像醫學部、病理部、檢驗醫學部

(二)特殊單位：

1. 加護病房
2. 其他：手術室、恢復室、骨髓移植室等。

(三)工作時數：依勞基法規範工作。

(四)上班方式：採三班制—白班、小夜班、大夜班或二班制—白班、夜班

(五)院聘護理師任用資格：

1. 大學護理系畢業。
2. 護理師執照。(應屆畢業生可先以實習護士進用，畢業一年內需考取護理師執照)

(六)待遇：

1. 月薪：固定薪資+績效獎勵金(紅利)約47,000元
2. 夜班費：小夜班費每班500元，大夜班費每班700元。固定夜班(每月15天以上)：小夜班費每班700元，大夜班費每班900元。

(七)教育進修：

1. 國外進修及考察：依業務需求。
2. 國內在職進修：具本院年資四年以上及完成N3資格者，可申請部份公時

進修研究所碩士班或博士班。

3. 院內訓練班：護理行政、腫瘤護理、安寧療護護理及依情況安排之訓練班等。
4. 院內、院外護理研習會。

(八)升遷：

1. 新進護理師以院聘護理師任用。
2. 專科護理師：各科部若有專科護理師缺額，臨床工作表現優良之護理師，可經推薦甄試，參加專科護理師儲訓工作。
3. 護理長、副護理長：經由完成培訓符合資格人員中甄選擢升。

(九)福利：

1. 本院每月提撥績效獎勵金(紅利)鼓勵，於下一年度發放
2. 年終獎金。
3. 三節獎金：春節、端午、中秋。
4. 考績獎金(甲等加發一個月、乙等加發 0.5 個月)。
5. 享有旅遊津貼補助。
6. 護師節禮物(禮券)、生日禮券。
7. 工作服：一年兩套護師服、一雙工作鞋、三年一套冬季外套或毛衣。
8. 就醫優待：本院員工本人享有本院之就醫優待，包括診察費、病房費等優待。
9. 生育補助費、喪葬補助費。
10. 望年會補助。

(十一)給假：

院聘護理師假別：(比照台大醫院作業基金進用人員工作規則辦理)。
年休假：滿半年 3 日，滿一年 7 日，滿二年 10 日，滿三年 14 日。
婚假 8 日、產假 8 週、喪假 3-8 日、流產假 5 日~4 週(依妊娠週數而定)、
陪產假 5 日(以上假別不扣薪)、病假 30 日(每年准給不扣薪病假 28 日，第
29-30 日薪資折半發給)、事假 14 日(每年准給不扣薪事假 5 日，家庭照顧
假 7 日併入事假計算)。依規定亦可辦理育嬰留職。

臺大醫院各類人員甄選登記表 報名序號：_____ 應徵部門：_____ 職稱：_____

姓名			性別		年齡	歲(西元 年 月 日生)			請貼一吋半身照片	
身分證字號	聯絡電話	(H)			手機					
		(O)			email					
戶籍所在地	□□□									
通訊處	□□□									
考試及格名稱	考試類別	高考或乙等特考		普考或丙等特考		專門職業考試			其他	
	年度									
	科別									
學歷	校別	學校名稱	系科	日間部	夜間部	修業年限	畢業	肄業	學位	
	研究所					年 月起 年 月止				
	大學					年 月起 年 月止				
	專科學校					年 月起 年 月止				
	高中職校					年 月起 年 月止				
重要訓練	訓練機關名稱	種	類	主持人姓名		訓練日期	備註			
						年 月起 年 月止				
						年 月起 年 月止				
重要經歷 (包括現職)	服務機關名稱 (機關電話(必填))	職稱	最後薪額	擔任工作	起迄日期	離職原因	※工作經歷查驗 (用人單位填寫)			
	名稱： 電話：				年 月起 年 月止		查驗人： 日期及時間： 詢問對象：			
	名稱： 電話：				年 月起 年 月止		查驗人： 日期及時間： 詢問對象：			
	名稱： 電話：				年 月起 年 月止		查驗人： 日期及時間： 詢問對象：			
專長					外語能力	_____語，認證名稱：		等級(分數)：		
體格概況	身高	公分；體重		公斤						
	是否持有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；障礙類別：_____ 級別： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度									
身分概況	婚姻： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚；配偶姓名：_____									
	是否具有中華民國國籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；是否具有外國國籍： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；具_____國國籍									
	是否有民刑事犯罪紀錄： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請述明									
	是否為大陸地區人民來臺定居設籍者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；自西元_____年_____月_____日來台設籍									
	是否具原住民身分： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 平地 原住民，_____族									
	是否與本院現職員工係配偶及三親等以內血親、姻親關係： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；關係：_____ 關係人姓名：_____									
	是否為本院現職員工： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；任職於_____部門，職稱：_____。							本院現職員工 需經單位主管 同意並簽章：		
	是否為退休軍公教人員： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；原退休機關名稱：_____。									
簡要自述 (必填)										
志願科別									可上班日期：_____年_____月_____日	

本表不得自行增刪欄位，另以上所填資料均屬確實，如經發現不實，願接受貴院嚴厲處分。

應徵人簽名：_____ 填表日期：_____年_____月_____日

學經歷、證照及人事查核授權書

本人 _____ (以下稱授權人) 同意 貴院就本人所提供之人事證照 (含學歷、證書、執照)、職前工作經歷及其他依法進行之人事相關查核驗證，並擔保所提供之資料皆為本人所有，若有冒用他人身分或作假提供不實資料，願負相關法律責任。本人如未獲錄取，貴院應即銷毀繳交之個人資料。

此致

國立臺灣大學醫學院附設醫院

授 權 人：

(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

106 年護理學校被推薦畢業生名單

學校名稱：

甄試日期：106 年 04 月 29 日

總畢業人數：

編號	姓名	畢業成績	名次	護理師證書	護士證書	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

承辦人：

地址：

聯絡電話：

e-mail address: