

檔 號：

保存年限：

## 臺北榮民總醫院 函

機關地址：11217 臺北市北投區石牌路二段  
201號

聯絡人：陳玉萍

聯絡電話：2871-2121#86277

傳真：2875-7664

電子信箱：d-nurs@vghtpe.gov.tw

受文者：國立臺南護理專科學校

發文日期：中華民國113年1月19日

發文字號：北總護字第1133700033號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：113年各大專院校推薦應屆畢業生名冊格式、臺北榮民總醫院護理部113年大專院校推薦應屆畢業生面試表及臺北榮民總醫院護理部新進人員推薦表各乙份(附件一 A51010000P113370003300-1.odt、附件二 A51010000P113370003300-2.odt)

主旨：本院為業務需要，請 貴學院（校）推薦本（113）年護理系應屆畢業生至本院服務，請查照惠復。

說明：

一、推薦條件：

(一)具有中華民國國籍且無雙重國籍者。

(二)學科78分以上及實習成績80分以上，操行甲等，身心健康，無慢性疾病，對於醫學中心工作有興趣學習者。

(三)推甄學生以大(專)學護理(科)系（含五專、二技、四技、學士班、學士後護理、護理研究所）應屆畢業生均可。

二、進用方式：

(一)經學校推甄，參加甄試後擇優通知體檢，體檢合格者，視缺額依序通知進用。

(二)到職時具護理證書者，以「契約護理」職稱進用；未具護理證書者，以「契約實習護理」進用。

三、推薦學生經本院甄試錄取後，預計於113年6月、7月、8

國立臺南護理專科學校



1130000490 113/01/19

月、9月、10月、11月、12月等梯次報到。詳細報到日期及相關手續資料，由本院另行通知辦理。

四、請各學院（校）勿同壹名學生重複推甄多處醫療機構，以免影響其他同學權益及本院進用之困擾。

五、推薦學生請依附件表格列冊，於113年3月18日前以WORD電子檔回傳；另推甄面試表及推薦函於面試當日由學生自行攜帶繳交。

六、請貴學校來電查詢本年度推薦名額，連絡人：吳雅萍護理師(ypwu2@vghtpe.gov.tw)，電話02-28712121轉86272。

正本：國立臺灣大學醫學院(護理系)、國立陽明交通大學(護理系)、國立金門大學(護理系)、國防醫學院(護理系)、臺北醫學大學(護理系)、國立臺北護理健康大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學(護理系)、長庚大學(護理系)、中國醫藥大學(護理系)、中山醫學大學(護理系)、國立成功大學(護理系)、高雄醫學大學(護理系)、義守大學(護理系)、長榮大學(護理系)、慈濟學校財團法人慈濟大學(護理系)、慈濟學校財團法人慈濟科技大學(護理系)、國立臺中科技大學(護理系)、長庚學校財團法人長庚科技大學(護理系)、德育學校財團法人德育護理健康學院(護理系)、弘光科技大學(護理系)、馬偕學校財團法人馬偕醫學院(護理系)、亞東學校財團法人亞東科技大學(護理系)、亞洲大學(護理系)、大葉大學(護理系)、光宇學校財團法人元培醫事科技大學(護理系)、中華醫事科技大學(護理系)、美和學校財團法人美和科技大學(護理系)、康寧學校財團法人康寧大學(護理系)、中臺科技大學(護理系)、輔英科技大學(護理系)、國立臺南護理專科學校(護理科)、敏惠醫護管理專科學校(護理科)、耕莘健康管理專科學校(護理科)、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校(護理科)、聖母醫護管理專科學校(護理科)

副本：本院人事室、護理部、吳雅萍護理師

113/01/19  
16:08:11

113 年

大專院校護理(科)系院推薦應屆畢業學生名冊

(具或無下列考試資格者，請在欄內打「V」註明)

聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ E-MAIL：\_\_\_\_\_

填妥後請回覆 word 電子檔：[北榮護理部吳雅萍 ypwu2@vghtpe.gov.tw](mailto:ypwu2@vghtpe.gov.tw)

電話：02-28712121#86272；傳真：02-28757664

姓名	出生年 月日	身分證字號	護理師 證照	護士 證照	無證 照	學業 成績	實習 成績	操性 成績	E-MAIL  (必填，請留畢業 後仍使用之信箱)	電話  (含家中及 手機)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										



1											
3											
1											
4											
1											
5											




PS：1. 護理證照請以『V』表示、學業、實習及操行成績請以分數表示。

2. 資料請務必填寫完整清楚。

3. 後續會與學校聯絡人協調安排面試事宜。



臺北榮民總醫院護理部 113 年 \_\_\_\_\_ 大專院校應屆  
畢業生推甄面試表 編號：

 <p>請貼二吋相 名背面請寫姓</p>	姓名			身分證 號	
	出生年 月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	電話：( )	手機：
	通訊地 址				
	E-mail				
	身高	公分	身份別	<input type="checkbox"/> 榮譽 費生	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 公
	體重	公斤	服役	<input type="checkbox"/> 免服役	<input type="checkbox"/> 待服役 <input type="checkbox"/> 已 服役
	護理畢業學校		系科別	修業別	畢業日期
1.					
2.					
服務機關		單位(科別)	職稱	起訖日期	
1.				~	
2.				~	
志願單位：			※請勾選確認您繳交證件的完整性：		
<input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 臨床單位			(所附資料均以A4大小繳交)		

希望上班月份：(上班月份依核定員額數調整)

- 5月     6月     7月     8月  
 9月  
 10月    11月    12月

1. 推薦表正本1份 (必繳)  
 2. 大學畢業證書影本1份  
 2. 專科畢業證書影本1份  
 3. 護理師證書正反面影本1份  
 4. 若為榮譽需附父母榮民證影本1份

請貼牢身份證影本正面

請貼牢身份證影本反面

稱謂	姓名	存/歿	職業	只填人數			擔任志工經驗： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 地點：  以上屬實簽名： ※填表日期：      年      月 日
	父			兄		弟	
	母			姊		妹	
配偶				子		女	
學科分數	實習分數	面試分數	總平均	面試官簽章	年      月      日		

# 臺北榮民總醫院護理部新進人員推薦表

## 一、被推薦者填寫部分

姓名：\_\_\_\_\_ 出生年月日：\_\_\_\_\_ 身分證字

號：\_\_\_\_\_

畢業科系：\_\_\_\_\_ 學院（大學）\_\_\_\_\_

（科）系

## 二、推薦者填寫部分

（一）您與申請人之關係： 學校老師  工作主

管

（二）您與申請人認識時間：約\_\_\_\_\_年

（三）請依您對申請的護理人員之瞭解，予以客觀評分（請以打勾方式表

示）


（四）綜合評鑑：（請您列出被推薦者之優點與缺點）



(五) 整體評估： 極力推薦                       推薦                       勉予推薦

推薦人簽名與蓋章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

聯絡電話 \_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_ e-mail：\_\_\_\_\_

備註：

1. 請推薦人填妥此表並親自簽名與蓋章，密封後交被推薦者隨資料一併寄送。
2. 推薦日期以甄試日期前6個月內為有效。