

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 函

地 址：106 台北市仁愛路四段 280 號

承辦人：護理部 魏芳君

電 話：(02)27082121 轉 3931

受文者：國立台南護理專科學校護理科

台南市中西區民族路二段 78 號

發文日期：中華民國 110 年 2 月 24 日

發文字號：(110)護醫字第 278 號

速別：普通

密等：普通

附件：

主 旨：函請貴校推薦學識、品德兼優及對護理工作有興趣之應屆畢業生參加本院護理人員甄試一事，請查照見復。

說 明：

- 一、素仰貴校為培育優秀護理人員之學府，函請貴校推薦符合平均操行成績 80 分，實習成績 75 分，學業成績 75 分之優秀應屆畢業生參加本院護理人員甄試。
- 二、人數：不限名額。
- 三、甄試時間：110 年 4 月 10 日（星期六），13：00 時至 16 時 30 分（須於 13：00 時至 13 時 30 分報到）。
- 四、甄試項目：筆試、面試。
- 五、報到地點：臺北市大安區仁愛路四段 296 號 B1（國泰人壽大樓 B1 國際會議廳，請由側門進入）。
- 六、隨函檢附下列資料並請貴校協助事項：
 - （一）推薦畢業生名冊格式：請依核定名額，推薦學期成績符合說明一之應屆畢業生，於 110 年 3 月 31 日以前將造冊名單 E-mail 至 ja51@cgh.org.tw 信箱或傳真至 (02)27097911 本院護理部。
 - （二）110 年度應屆畢業新進護理人員甄選辦法：請公告，並通知受推薦者詳閱。
 - （三）儲備人員面談表：請發予受推薦學生一人一份，填妥後於甄試當日

親自攜帶至會場應試。

七、推薦名單若有異動，請貴校通知本院聯絡人：護理部黃安琪小姐（電話 02-27082121 轉 3940，傳真 02-27097911，電子信箱：ja51@cgh.org.tw）。



正本：台灣大學醫學院護理學系、台北醫學大學護理學系、中山醫學大學護理學系、中國醫學大學護理學系、高雄醫學大學護理學系、成功大學護理學系、輔仁大學醫學院護理學系、慈濟大學護理學系、國立台北護理健康大學就業輔導組、陽明大學護理學系、義守大學護理學系、長榮大學護理學系、長庚大學護理學系、中台科技大學護理學系、美和科技大學護理學系、元培科技大學護理學系、弘光科技大學護理學系、康寧大學護理系、經國管理暨健康學院護理科、慈濟技術學院護理科系、長庚科技大學護理科系、中華科技大學護理科、馬偕醫護管理專科學校護理科、國立臺中科技大學護理科、耕莘健康管理專科學校護理科、大仁科技大學護理學系、慈惠醫護管理專科學校護理科、樹人醫護管理專科學校護理科、育英醫護管理專科學校護理科、聖母醫護管理專科學校護理科、新生醫護管理專科學校護理科、仁德醫護管理專科學校護理科、國立台南護理專科學校護理科、崇仁醫護管理專科學校護理科、亞東技術學院護理系、高美醫護管理專科學校護理科、敏惠醫護管理專科學校護理科、輔英科技大學護理學系、國立金門大學護理學系、大葉大學護理學系、亞洲大學護理學系、國防醫學院護理學系、馬偕醫學院護理學系

院長 李發焜

110 年應屆畢業新進護理人員甄試辦法

110.02.19

壹、時間：110 年 4 月 10 日(週六) 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 2 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. <u>請務必準時</u>
13:30-13:40	筆試及面試注意事項說明	2. <u>請自行攜帶相關文具用品</u>
13:40-14:40	筆試	3.筆試後離開時答案及試題卷請 放在座位。
14:40-16:30	面試	4. <u>面試時請攜帶填妥之國泰醫院 報名表並貼好照片</u> ，依面試安排 順序進入。

肆、應屆畢業生注意事項：

一、推薦名單若有異動須由校方通知本院聯絡人。

二、名列校方推薦名冊者經甄試後錄用。

國泰綜合醫院護理部(科)儲備人員面談表

編號：_____

面談日期： 年 月 日

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	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	本院介紹人： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 關係	
(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			
專業證照： <input type="checkbox"/> 已通過護理師考試	<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	
服務機關名稱	科別	職稱	服務期間	待遇	離職原因
工					
作					
經					相
驗					(2吋半身)
					片
志	希望科別 1.	2.	3.	最不希望科別：1.	2.
願	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		應徵管道 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 校園博覽會 <input type="checkbox"/> 年度甄試 <input type="checkbox"/> 本院網頁 <input type="checkbox"/> 同仁介紹 <input type="checkbox"/> 其他_____
分數	筆試：_____	問答題：_____	<input type="checkbox"/> 正取 <input type="checkbox"/> 備取 <input type="checkbox"/> 不錄取
聯絡經過	單位：_____	見習日：_____	預定到職日：_____
	體檢日期：_____	介紹費： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	簽名：_____		