



新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院

110 年度 住院醫師申請表 <外招>

應徵科別：_____科

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚	<input type="checkbox"/> 未婚	請貼兩吋照片		
身分證字號			出生日	年 月 日		姻		<input type="checkbox"/> 已婚	
僑生與否	<input type="checkbox"/> 是 _____ (國籍) <input type="checkbox"/> 否		公費生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
兵役 (女性免填)	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役原因： <input type="checkbox"/> 現役地區 _____ 預定退伍日： 年 月 日								
醫師證書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	醫師證書字號							
介紹人			關係			服務機關			
E-mail									
通訊地址					聯絡電話	()			
永久地址 (請詳填)					聯絡電話	()			
					手 機				
學 歷	畢業學校				畢業年度	民國 _____ 年			
	實習醫院				全學年平均成績 (計算至小數點第一位)	_____ 分			
經 歷	服務機關	職 稱		服務起迄		離職原因			
PGY訓練組別： <input type="checkbox"/> 不分組 <input type="checkbox"/> 分組-內科組 <input type="checkbox"/> 分組-內(兒)組 <input type="checkbox"/> 分組-外科組 <input type="checkbox"/> 分組-外(婦)組									
PGY訓練期間：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日									
PGY2訓練組別： <input type="checkbox"/> 內科組 <input type="checkbox"/> 非內科組 <input type="checkbox"/> 外科組 <input type="checkbox"/> 非外科組 <input type="checkbox"/> 兒科組 <input type="checkbox"/> 非兒科組 <input type="checkbox"/> 婦產科組 <input type="checkbox"/> 非婦產科組									
PGY2訓練期間：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日									
備 註	一、應繳資料：(影本請用A4格式，並依序裝訂於左上角) 1. <input type="checkbox"/> 住院醫師申請表(本表) 2. <input type="checkbox"/> 填寫線上履歷 https://recruitweb.skh.org.tw/Recruit/JobVacancyResume/List 3. <input type="checkbox"/> 由線上履歷匯出應徵個人資料表暨自傳(並於簽名處親筆簽名) 4. <input type="checkbox"/> 中華民國身分證影本乙份(正反面)/ 外籍醫師請附居留證、護照影本 5. <input type="checkbox"/> 畢業證書影本/國外醫學院畢業者請檢附相關資料影本及另檢附中譯影本。 6. <input type="checkbox"/> 醫學院成績單正本(須包含全年級總人數、歷年成績排名及畢業名次) 7. <input type="checkbox"/> 在役、役畢、免役(女性免附)及僑生需檢據證明文件乙份 8. <input type="checkbox"/> 畢業後一般醫學(PGY)訓練完訓或在職證明文件影本乙份(請註明訓練組別) 9. <input type="checkbox"/> 醫(牙醫)師證書影本乙份、考試院及格證書影本乙份。(尚未考取者免附) 10. <input type="checkbox"/> 兩吋照片1張(請黏貼於本表照片處) 11. <input type="checkbox"/> 報考R2以上者，須另加附資歷證明(服務證明)。								
	二、請詳填本表及檢附應繳資料繳交： 地址：台北市士林區文昌路95號 人事行政課 黃小姐收(第一行政區A9辦公室) 電話：(02)2833-2211轉2335 黃小姐								
	三、審核後，合則約試，不合者恕不退件。								

填表日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日