

# 國立成功大學醫學院附設醫院 公職醫事放射師甄選簡章

## 一、甄選職缺說明：

(一)公職醫事放射師 1 名，擇優列備取人員。

(二)從事醫學物理師工作。

## 二、報名方式及日期：即日起至**113年7月8日下午5時止**，一律採電腦網路報名(報名網址：

<https://forms.gle/UEUhJYztM4nDDjPX7>，亦可掃描下方QRcode)，另各項文件及應徵人員基本資料表請於**113年7月8日**前以**限時郵寄**(郵戳為憑，逾期恕不受理)至704302台南市北區勝利路138號門診大樓4樓人事室古湘妘小姐收或於**113年7月8日下午5時**前送交至本院人事室古湘妘小姐(聯絡電話：(06)2353535轉分機2043、4921)，未網路報名或未繳交相關報名資料者，視同未完成報名。



## 三、甄選資格：

### (一) 資格條件

1.具有醫事放射師證書。

2.**醫學物理相關學程研究所碩、博士畢業。**

3.具**醫學中心**放射腫瘤醫學物理臨床工作**2年(含)以上年資**或**區域教學醫院**放射腫瘤醫學物理臨床工作**3年(含)以上年資**。工作年資計算至**113年6月30日**止。

4.具醫學物理師證書者**尤佳**。

(二)近2年年度考績(核)成績優良(甲等或80分(含)以上)者**尤佳**。

## 四、甄選方式：

(一)第一階段：書面審查(擇優進入第二階段面試)。

(二)第二階段：面試。

(三)總分採計方式：**面試占 80%，綜合考評 20%**

## 五、甄選日期及地點：

(一)書面審查：通過第一階段書面審查名單，將於**113年7月19日(星期五)下午5時以前**於本院網站首頁徵才訊息公告。

(二)面試：面試時間、地點將另行公佈於本院網站首頁徵才訊息公告(**請注意本院網站公告，恕不另以電話通知**)。

## 六、甄選結果：

(一)甄選結果公布於本院網站首頁徵才訊息，屆時請自行上網查詢。

(二)備取效期自甄選結果確定之翌日起5個月內有效。

(三)經錄取為公職醫事放射師後，除遵守公務人員服務法及本院相關規定外，並需接受院方和科部調派(含支援分院及成大醫療體系)醫學物理相關業務。

## 七、備註：

(一)應考人員須具中華民國國籍，且未兼具其他外國國籍。

(二)無公務人員任用法第26條、第28條、公務人員陞遷法第12條及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條第1項不得任用之情事；且5年內未受懲戒法院懲戒處分。

(三)**請繳交下列書面證明文件資料，並依查檢表順序擺放(資料不齊全視為資格不符；資格不符者請勿報考)**

- 1.公職醫事放射師報考查檢表(應考人需親自簽名)。
- 2.應徵人員基本資料表(應考人需親自簽名)。
- 3.畢業證書影本。
- 4.醫事放射師證書影本(請務必與目前正本符合並以雙面列印)。
- 5.服務年資證明。
- 6.男性須檢附兵役證明影本。
- 7.近5年年終考績(核)證明書影本。
- 8.近3年其他有關醫學物理臨床服務、教學及研究等相關證明文件影本。
- 9.授權查驗學歷資料同意書。
- 10.具結書。

**(四) 甄選地點、時間如有更動，將於前一日公告於本院網站首頁徵才公告。**

**(五) 甄選結果公告後次月起1個月內，可親自至本院人事室取回報名資料。**

## 公職醫事放射師報考查檢表(請依序排列)

**※證明文件影本，請依序排列，並標註附件編號，例如：附件 1，如標示不清，恕不採計。**

| 序號 | 文件名稱                             | 請標註佐證資料附件編號 | 本院(含分院)<br>(在職人員)  | 外院   | 備註      |
|----|----------------------------------|-------------|--------------------|------|---------|
| 1  | 公職醫事放射師報考查檢表                     |             | √                  | √    | 自報名網頁下載 |
| 2  | 公職醫事放射師應徵人員基本資料表                 |             | √                  | √    | 自報名網頁下載 |
| 3  | 身分證正反面影本                         |             | 免附                 | √    |         |
| 4  | 最高學歷畢業證書影本                       | 附件 1        | 免附                 | √    |         |
| 5  | 教學醫院臨床工作年資證明，並載明醫學物理工作經驗         | 附件 2        | 本院年資證明免附，院外年資仍須附證明 | √    |         |
| 6  | 醫事放射師證書影本                        |             | 免附                 | √    |         |
| 7  | 男性須檢附兵役證明影本                      |             | 免附                 | √    |         |
| 8  | 取得輻防員/輻防師證書影本                    | 附件 3        | 如無免附               | 如無免附 |         |
| 9  | 醫學物理師證書影本                        | 附件 4        | 如無免附               | 如無免附 |         |
| 10 | 近 5 年(108~112 年)年終考績(核)成績證明影本    | 附件 5        | 本院考核免附，院外考核仍須附證明   | √    |         |
| 11 | 近 3 年其他有關醫學物理臨床服務、教學及研究等相關證明文件影本 | 附件 6        | √                  | √    |         |
| 12 | 授權查驗學歷資料同意書                      |             | 免附                 | √    | 自報名網頁下載 |
| 13 | 具結書                              |             | √                  | √    | 自報名網頁下載 |

**※應考人簽名：**

**※聯絡方式：**

院內分機：

手機號碼：

Email:

編號： 成功大學醫學院附設醫院對外甄選公職醫事放射師應徵人員基本資料表

|                   |  |        |        |      |       |      |
|-------------------|--|--------|--------|------|-------|------|
| 姓名                |  | 性別     |        | 出生日期 |       | 粘貼照片 |
| 身分證字號             |  | 日間聯絡電話 |        |      |       |      |
| 通訊地址              |  |        |        |      |       |      |
| 戶籍地址              |  |        |        |      |       |      |
| 國籍                | <input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外國國籍(國別： ) <input type="checkbox"/> 二者兼具<br>(請確實填寫，如有雙重國籍未確實告知，錄取資格將予取消。) |        |        |      |       |      |
| 電子郵件信箱<br>(請書寫清楚) |  |        |        |      |       |      |
| 學歷                | 學校   |        | 科所     | 民國 年 | 日間部畢業 | 夜 肄  |
| 考試及格證書            |  |        |        |      |       |      |
| 醫事人員證書/<br>專業證照   |  |        |        |      |       |      |
| 經<br><br>歷        | 服務單位   | 職稱     | 官職等或級別 | 俸點   | 起訖時間  |      |
|                   |  |        |        |      |       |      |
|                   |  |        |        |      |       |      |
|                   |  |        |        |      |       |      |
|                   |  |        |        |      |       |      |
| 兵役                | 是否服完兵役： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |        |        |      |       |      |
| 專長                |  |        |        |      |       |      |
| 身心障礙註記            | 是否為身心障礙者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |        |        |      |       |      |
| 原住民族註記            | 是否為原住民族： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |        |        |      |       |      |
| 簡 要 自 述           |  |        |        |      |       |      |
|                   |  |        |        |      |       |      |

※是否與成大醫院院長係配偶及三親等以內血親、姻親關係。

否      是；關係：

※是否與應徵單位各級主管係配偶及三親等以內血親、姻親關係。

否      是；關係：

關係人姓名：

※ 是否為公職退休人員。

否      是；退休機關名稱：

退休職稱：

退休生效日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

臺端所填寫之「應徵人員基本資料表」及「所附甄選資料」，僅供本院做為本次甄選員工用。若您未獲錄取，本院會將所蒐集屬於您與第三人之資料，於本甄選結果確定後 6 個月之後銷毀。

應徵人簽名：

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

# 授權查驗學歷資料同意書

本人(姓名:\_\_\_\_\_身分證字號:\_\_\_\_\_)

應徵貴院醫事放射師工作，如獲錄取於報到上班後，同意貴院向本人畢業學校查驗學歷資料。

此致

國立成功大學醫學院附設醫院

立同意書人：

中華民國            年            月            日

## 具 結 書

本人具結確無臺灣地區與大陸地區人民關係條例第 21 條第 1 項所定不得任用之情事(例如：須在臺灣地區設有戶籍滿 10 年，才能擔任公營事業機關(構)人員)，如有不實，願負法律責任。

具結人：

國民身分證統一編號：

應徵國立成功大學醫學院附設醫院 醫事放射師 甄選

中 華 民 國                      年                      月                      日

填寫說明：

臺灣地區與大陸地區人民關係條例第 21 條第 1 項所定不得任用之情事：

大陸地區人民經許可進入臺灣地區者，除法律另有規定外，非在臺灣地區設有戶籍滿 10 年，不得登記為公職候選人、擔任公教或公營事業機關(構)人員及組織政黨；非在臺灣地區設有戶籍滿 20 年，不得擔任情報機關(構)人員，或國防機關(構)之下列人員：(一)志願役軍官、士官及士兵。(二)義務役軍官及士官。(三)文職、教職及國軍聘雇人員。