

國立成功大學醫學院附設醫院甄選院聘主治醫師簡章

職稱	院聘主治醫師
名額	1 名
資格條件	<p>報名者應符合下列各項條件：</p> <p>一、應具中華民國國籍。僅具外國國籍者，依現行規定需報經勞動部核准後，始得進用。</p> <p>二、國內各醫學院醫學系畢業或經教育部承認之國外醫學院醫學系以上畢業，具備「醫事人員人事條例」任用資格。</p> <p>三、具有兒科專科醫師證書。</p> <p>四、最近 5 年內以第一作者或通訊作者身分發表並收錄於 Journal Citation Reports(JCR)之 Science Citation Index(SCI) 或 Social Science Citation Index(SSCI)期刊論文至少 1 篇。</p>
報名日期	即日起至 114 年 2 月 7 日(星期五) 下午 5 時止。
報名方式	<p>請檢附下列資料影本各 1 份，於上開報名日期前，以掛號郵寄(以郵戳為憑)。</p> <p>一、本院院聘主治醫師申請表及相關報名表件。</p> <p>二、最高學歷證書。</p> <p>三、考試院考試及格證書。</p> <p>四、醫師證書。</p> <p>五、專科醫師證書。</p> <p>六、期刊論文。</p> <p>七、相關經歷證明(例如在職或離職證明等)。</p> <p>八、身分證正、反面。</p>
報名地點、 聯絡電話	國立成功大學醫學院附設醫院人事室(704302 臺南市北區勝利路 138 號) 06-2353535 分機 2043 古小姐。
面試日期、 地點	另行通知。

國立成功大學醫學院附設醫院院聘主治醫師申請表

序號：

姓名		性別		出生年月日	年 月 日
通訊住址					
e-mail		電話	()		
最高學歷	年	學校	學系畢業		
是否具外國籍或雙重國籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			是否為公費生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否與成大醫院院長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：		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： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，關係：			
醫師證書字號			專科醫師證書字號		
ACLS(PALS)證書編號			ACLS(PALS)證書有效日期		
經 歷	服務機關名稱、科別	職稱		起迄年月	
教育部審核(教職)狀況：					
獲獎或其他榮譽：					
專業領域(專長)：					
書面研究成果(請填寫附表)：					
一、SCI 論文(如有 IF 值，請註明)					
二、SSCI 論文					
三、非 SCI 論文及非 SSCI 論文					
教學、服務成果：					
將來專攻科目：			次專攻科目：		
生涯規劃(或自我期許及抱負)：					
請說明申請者於科部將擔任的工作及重要性(此欄由科部主管填寫)					

申請人：

(簽名)

授權查驗學歷資料同意書

本人(姓名:_____身分證字號:_____)

應徵貴院_____職務，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：

連絡電話：

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_____部(室、中心)_____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。