

國立成功大學醫學院附設醫院 116 學年度對外甄選住院醫師簡章

一、本院住院醫師(含院聘)之性質及權利義務：

- (一) 依聘用人員聘用條例等有關法令甄選聘用住院醫師。另得應本院業務需求，聘為院聘住院醫師，並依相關規定享有待遇與福利。
- (二) 住院醫師到職時應簽立承諾書，並加入醫師公會，辦理執業登錄。
- (三) 住院醫師訓練期滿，服務成績優良者，得經單位主管推薦得申請為本院院聘主治醫師，或至各合作醫療醫院服務。

二、本院各科部預定錄取名額、考試時間及地點：

- (一) 實際正取名額，以衛生福利部或專科醫學會公告容額為準。
- (二) 得依甄選成績擇優列備取，備取資格效期請詳閱各單位簡章。

科 別 (各部訓練 內容、師 資陣容及 相關資料 請直接點 選下面科 部)	級 別	正 取 名 額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報 名 期 間	考 試 日 期 / 時 間	備 取 資 格 效 期	正 取 人 員 簽 立 承 諾 書 期 間	考 試 地 點	聯 絡 人 本院總機： 06-2353535	備 註
<u>內 科 部</u>	R1：5 R2：20 (R1、R2 容額可相 互流用)		115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 21 日	115 年 10 月 31 日 (星期六) 08：10-12：00	自錄取公告次日起 1 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	成功大學 醫學院 B1 臨床技能 中心	聯絡人： 邱小姐 分機：5382 Email： em75380@ email.ncku. edu.tw	考試當日 08：00-10：00 受理現場報名

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接下面 資陣相關資請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>外科部及 整形外科</u>	R1：6(含2名整 形外科) R2：4 (除整形外科外， R1、R2 容額可相 互流用)		115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 28 日	115 年 11 月 7 日 (星期六) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 1 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	門診大樓 2 樓外科 門診	聯絡人： 王小姐 分機：5181 Email： chunchen@mail.ncku.edu.tw 侯小姐 分機：5182 Email： em75181@email.ncku.edu.tw	考試當日 08：30-11：00 受理現場報名
<u>泌尿部</u>	R1	2	115 年 9 月 18 日 至 115 年 9 月 29 日	115 年 10 月 9 日 (星期五) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 2 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	門診大樓 1 樓泌尿 科門診候 診區	聯絡人： 林小姐 分機：5250 Email： em75251@ncku.edu.tw 盧小姐 分機：5251 Email： em75251@ncku.edu.tw	不受理現場報 名

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>眼科部</u>	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 28 日	115 年 11 月 7 日 (星期六) 08：30 起	自錄取公告次日起 2 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	門診大樓 2F 眼科門 診	聯絡人： 王小姐 分機：5441 Email： em75441@ email.ncku. edu.tw	不受理現場報 名
<u>耳鼻喉部</u>	R1	2	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 7 日	115 年 10 月 17 日 (星期六) 09：00-	自錄取公告次日起 3 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	住院大樓 6 樓 6A 病 房第一會 議室	聯絡人： 林小姐 分機：5311 Email： em75311@ email.ncku. edu.tw 許醫師 分機：5311 Email： how8079@h otmail.com	不受理現場報 名

科別 (各部訓練師及料點科 內容陣容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>骨科部</u>	R1	3	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 8 日	115 年 10 月 18 日 (星期日) 報到：08：10-08：30 筆試：08：40-09：00 面試：09：30-	自錄取公告次日起 至 115 年 11 月 17 日	自錄取公告次日起 至 115 年 11 月 3 日	報到及筆試 門診大樓 4 樓 401 會議室 面試 門診大樓 1 樓 骨科門診	聯絡人： 陳小姐 分機：5238 Email： em75237@ncku.edu.tw	不受理現場報名
<u>皮膚部</u>	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 14 日	115 年 10 月 24 日 (星期六) 09：00 開始 (08：40-09：00 報到)	自錄取公告次日起 1 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	門診大樓 3 樓皮膚科門診	聯絡人： 王小姐 分機：5417 Email： em75417@ncku.edu.tw	1、不受理現場報名 2、須檢附個人自傳，內容限 1 張 A4 (請雙面列印)，共計 10 份。

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>精神部</u>	R1	3	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 21 日	115 年 10 月 31 日 (星期六) 09：00-	自錄取公告次日起 2 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	住院大樓 12B 精神 部會議室	聯絡人： 張醫師 分機：4177 或請總機呼 叫 Email： n171044@mail.hosp.ncku.edu.tw 李小姐 分機：5190 Email： em75190@email.ncku.edu.tw	不受理現場報名
<u>神經部</u>	R1	2-3	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 7 日	115 年 10 月 17 日 (星期六) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 2 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	醫學院 8 樓神經科 辦公室	聯絡人： 蘇小姐 分機： 3900、5481 Email： em75482@email.ncku.edu.tw	考試當日 08：30-09：00 受理現場報名

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>麻醉部</u>	R1	2	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 7 日	115 年 10 月 17 日 (星期六) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 至 116 年 1 月 22 日	自錄取公告次日起 至 115 年 11 月 5 日	醫學院 6 樓麻醉學 科辦公室	聯絡人： 魏小姐 分機：5348 Email： em75348@ email.ncku. edu.tw	考試當日 09：00-11：30 受理現場報名
<u>家庭醫學 部</u>	R1	5	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 29 日	115 年 11 月 8 日 (星期日) 09：00-	自錄取公告次日起 3 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	醫護大樓 1 樓家醫 部會議室	聯絡人： 劉小姐 分機：5210 Email： em75210@ email.ncku. edu.tw 李醫師 分機：2270 Email： christina320 2001@yaho o.com.tw	不受理現場報名

科別 (各部訓練師及料點部) 內容、容資直接選下	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>復健部</u>	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 11 月 4 日	115 年 11 月 14 日 (星期六) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 6 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	住院大樓 1 樓復健 部門診	聯絡人： 郭小姐 分機：2666 Email： em75284@email.ncku.edu.tw	不受理現場報名
<u>婦產部</u>	R1 + R2	2-3 (R1、R2 容 額 可 相 互 流 用)	115 年 9 月 18 日 至 115 年 11 月 11 日	115 年 11 月 21 日 (星期六) 09：00-11：30	自錄取公告次日起 至 115 年 12 月 22 日	自錄取公告次日起 至 115 年 12 月 9 日	醫學院 4 樓婦產科 部會議室	聯絡人： 吳小姐 分機：5222 Email： em75222@email.ncku.edu.tw	不受理現場報名
<u>小兒部</u>	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 14 日	115 年 10 月 24 日 (星期六) 09：00-11：00	自錄取公告次日起 2 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	門診大樓 2 樓兒科 健兒門診 區	聯絡人： 蘇小姐 分機：5289 Email： em75289@email.ncku.edu.tw	考試當日 09：00-10：45 受理現場報名
	R2	6							

科別 (各部訓練師及料點科 內容陣容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>病理部</u>	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 14 日	115 年 10 月 24 日 (星期六) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 至 115 年 12 月 31 日	自錄取公告次日起 至 115 年 11 月 6 日	住院大樓 2 樓病理 部會議室	聯絡人： 王小姐 分機：2631 Email： em72624@mail.hosp.ncku.edu.tw 許醫師 分機：2633 Email： schnitt110018@gmail.com	不受理現場報名
<u>急診部</u>	R1	4	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 21 日	115 年 10 月 31 日 (星期六) 1、報到：08：55 (當日先於急診部 醫師辦公室報到) 2、考試： 09：00-11：30	自錄取公告次日起 1 個月內有效	自錄取公告次日起 10 個工作日內有效	住院大樓 201 會議 室	聯絡人： 黃小姐 分機：2237 Email： em72237@email.ncku.edu.tw 王小姐 分機：2242 Email： n161832@mail.hosp.ncku.edu.tw	考試當日 09：00-11：30 受理現場報名

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接點科 資陣容資料點科 相關資料點科 請選下面部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
影像醫學 科	R1	2	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 8 日	115 年 10 月 18 日 (星期日) 09：00-12：00	自錄取公告次日起 1 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	住院大樓 1 樓影像 醫學部小 會議室	聯絡人： 韋小姐 分機：2401 Email： em72401@email.ncku.edu.tw 許小姐 分機：2415 Email： pacs550302@yahoo.com.tw	不受理現場報名
核子醫學 科	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 6 日	115 年 10 月 16 日 (星期五) 15：00-16：00	自錄取公告次日起 1 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	住院大樓 1 樓核子 醫學科會 議室	聯絡人： 邱主任 分機：2474 Email： ntchiu@mail.ncku.edu.tw 鄭小姐 分機：2481 Email： em72481@email.ncku.edu.tw	考試當日 08：00-12：00 受理現場報名

科別 (各部訓練 內容、師資 及陣容、資 料直接點 部)請選下	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>職業及環 境醫學部</u>	R1	2	115 年 9 月 18 日 至 115 年 11 月 19 日	115 年 11 月 29 日 (星期日) 09：00-	自錄取公告次日起 至 116 年 3 月 5 日	自錄取公告次日起 至 115 年 12 月 18 日	門診大樓 8 樓職業 醫學科會 議室	聯絡人： 翁小姐 分機：4935 Email： oem@mail.hosp.ncku.edu.tw	不受理現場報名
<u>腫瘤醫學 部-放射線 腫瘤科</u>	R1	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 20 日	115 年 10 月 30 日 (星期五) 14：00-	自錄取公告次日起 3 個月內有效	自錄取公告次日起 至 115 年 11 月 20 日	住院大樓 B2 放射線 腫瘤科會 議室	聯絡人： 楊小姐 分機：2461 Email： em72461@email.ncku.edu.tw	不受理現場報名

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>腫瘤醫學部-腫瘤內科</u>	R1 + R2	2 (R1、R2 容額可相 互流用。)	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 28 日	115 年 11 月 7 日 (星期六) 09：00-11：00	自錄取公告次日起 3 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	醫學院二 樓腫瘤醫 學部辦公 室	聯絡人： 廖小姐 分機：6550 Email： em76550@email.ncku.edu.tw	1、自內科起 訓，俟完 成內科專 科訓練 後，接續 完成腫瘤 內科次專 科訓練。 2、不受理 現場報名。

科別 (各部訓練師及料點科 內容陣容資直接下面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專學會 科醫學會容額 公告為準)	報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
口腔醫 學部	PGY	10	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 14 日	115 年 10 月 24 日 (星期六) 1、筆試： 09：00-10：30 2、面試：13：00 起	自錄取公告次日起 5 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	報到 牙醫學系系館 1 樓 筆試 牙醫學系系館 1 樓 34101 教室 公告 面試 名單 牙醫學系系館 1 樓大 門口 面試 牙醫學系系館 3 樓 34303 會議室	聯絡人： 陳小姐 分機：5370 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw 蘇小姐 分機：6626 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw	1、不受理現 場報名。 2、待遇及福 利比照本 院西醫 PGY。

科 別 (各部訓練師及料點科 內容陣容資直接面 資相關請選下部)	級 別	正 取 名 額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)		報 名 期 間	考 試 日 期 / 時 間	備 取 資 格 效 期	正 取 人 員 簽 立 承 諾 書 期 間	考 試 地 點	聯 絡 人 本 院 總 機： 06-2353535	備 註
<u>口 腔 醫 學 部</u>	R1	牙 周 病 科	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 6 日	115 年 10 月 16 日 (星期五) 15:00-17:00	自錄取公告次日起 5 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	門診大樓 3 樓口醫部 會議室	聯絡人： 陳小姐 分機：5370 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw 蘇小姐 分機：6626 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw	1、不受理現 場報名。 2、報考口腔 醫學部專 科住院醫 師刻正接 受 PGY2 訓練者，需 於 116/7/31 前完成牙 科 PGY 完 訓資格，屆 時未能取 得即喪失 錄取資格。

科別 (各部訓練師及料點科 內容陣容資直接面 資相關請選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專 科醫學會 公告容額 為準)		報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>口腔醫 學部</u>	R1	兒童牙科	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 14 日	115 年 10 月 24 日 (星期六) 09:30-10:30	自錄取公告次日起 5 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	牙醫學系 系館 (34306， 34102， 34104)	聯絡人： 陳小姐 分機：5370 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw 蘇小姐 分機：6626 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw	1、不受理現 場報名。 2、報考口腔 醫學部專 科住院醫 師刻正接 受 PGY2 訓練者，需 於 116/7/31 前完成牙 科 PGY 完 訓資格，屆 時未能取 得即喪失 錄取資格。
		特殊需求者牙科	1							
		齒顎矯正科	1		115 年 10 月 24 日 (星期六) 1、實作： 09:30-10:30 2、面試： 10:30-11:30					
		膺復補綴科	2							

科別 (各部訓練師及料點科 內容、容資直接面科 資相關請直選下部)	級別	正取 名額 (以衛生福 利部或專學會 科醫學會容額 公告為準)		報名期間	考試日期/時間	備取資格效期	正取人員 簽立承諾書期間	考試 地點	聯絡人 本院總機： 06-2353535	備註
<u>口腔醫學部</u>	R1	口 腔 顎 面 外 科	1	115 年 9 月 18 日 至 115 年 10 月 14 日	115 年 10 月 24 日 (星期六) 09:30-10:30	自錄取公告次日起 2 個月內有效	自錄取公告次日起 2 週內	牙醫學系 系館 (34303)	聯絡人： 陳小姐 分機：5370 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw 蘇小姐 分機：6626 Email： dental@mail.hosp.ncku.edu.tw	1、不受理現 場報名。 2、報考口腔 醫學部專 科住院醫 師刻正接 受 PGY2 訓練者，需 於 116/7/31 前完成牙 科 PGY 完 訓資格，屆 時未能取 得即喪失 錄取資格。

三、報考資格：

- (一) 應具中華民國國籍。具雙重國籍或僅具外國國籍者，依現行規定需報經教育部或勞動部核准後，始得進用。
- (二) 國內、外醫學院醫學系或牙醫系畢業生，應具中華民國醫師/牙醫師資格；牙醫學系應屆畢業生，於領有牙醫師證書前，得先接受一般醫學訓練；惟於 116 年 12 月 31 日前未通過牙醫師考試或分試考試第二試時，應即中止接受訓練。報名牙科專科住院醫師須於 116 年 8 月到職前完成 PGY 訓練。
- (三) 報考內科部、外科部、婦產部、小兒部及腫瘤醫學部腫瘤內科 R2 者，需接受衛生福利部核定之二年期 PGY2 各該科別訓練組別或完成(或於準醫學中心以上刻正受)內科、外科、婦產科及小兒科 R1 訓練，並請檢附畢業後一般醫學訓練證明(需加註 PGY 訓練組別)或在職證明書(需加註 PGY 訓練組別，或加註受訓中科別)，如為本院現職 PGY 住院醫師免附。
- (四) 報名口腔醫學部住院醫師者，請繳交 PGY 結訓證明或在職證明。刻正接受 PGY2 訓練者需於 116 年 7 月 31 日前完成牙科 PGY 完訓資格，屆時未能取得即喪失錄取資格。

四、報名者應填寫個人在學期間參加課外活動及獎懲概況表供作參考。

五、報名所需證件詳報名表附件欄，報名者學歷如為國外醫學院醫學系或牙醫系者，請提供畢業成績轉換為百分制之成績對照表或相關證明文件。

六、考試方式：

(一) 口腔醫學部：

- 1、牙科 PGY：筆試占 40%、面試占 40%、學業成績占 20%。
- 2、齒顎矯正科及顎復補綴科：實作占 40%、面試占 40%、學業成績占 20%。
- 3、兒童牙科、特殊需求者牙科、口腔顎面外科及牙周病科住院醫師：面試占 60%、學業成績占 40%。

(二) 泌尿部及皮膚部：面試占 75%、學業成績占 25%。

(三) 骨科部：學業成績 30%、筆試 15%、面試 45%、實作技能及書面審查 10%

(四) 其他各科部：面試占 60%、學業成績占 40%。

七、報名時間、地點及方式：採網路報名為原則，如無法以網路報名者，可到院報名。另部分科部亦受理現場報名。

報名方式	報名時間	報名程序	備註	
網路報名	請詳閱各科報名期間	1、請至本院網站首頁「訊息專區」→「徵才訊息」→點選「116 學年度對外甄選本院各級住院醫師甄選簡章」→「填寫報名表」進行資料登錄(招考網站網址： https://web.hosp.ncku.edu.tw/SignUp/signup.aspx)。	1、 本院院址：70403 台南市北區勝利路 138 號 2、 人事室蔡先生信箱： n107151@mail.hosp.ncku.edu.tw 人事室傳真電話：06-2766652	
		2、報名資料上傳成功後，須繳交報名表(自報名系統列印產製)及檢附報名應繳證件(請自行排版並合併成 1 份完整檔案)；您可選擇下列任一方式繳交報名資料：		
		繳交方式		說明
		郵寄		請依各科報名期間(郵戳為憑)郵寄報名資料至本院門診大樓 4 樓人事室蔡先生收，並於信封上註明報考住院醫師「姓名」及「報名序號」。
		親送		請依各科報名期間(週一至週五上班日 08：30-17：00) 前送至本院門診大樓 4 樓人事室蔡先生處。
		e-mail		請依各科報名期間將報名相關資料掃描後，以 e-mail 方式寄送至本院人事室蔡先生信箱(n107151@mail.hosp.ncku.edu.tw)，請於信件主旨註明報考住院醫師姓名及報名序號，檔名請命名為：姓名-報名資料，並請電洽人事室蔡先生(06-2353535 分機 2047)確認是否收到報名資料。
		傳真		請依各科報名期間(週一至週五上班日 08：30-17：00)傳真至本院人事室(傳真電話：06-2766652)，並電洽人事室蔡先生(06-2353535 分機 2047)確認是否收到報名資料。
		3、填寫完報名資料後，如需修正報名資料者，請將欲修正處以紅色字體標記後，以 e-mail 方式寄送至本院人事室蔡先生信箱(n107151@mail.hosp.ncku.edu.tw)，請於信件主旨註明報考住院醫師姓名及報名序號，主旨請敘明：「請協助修改報名序號-醫師姓名報名資料」，並請電洽人事室蔡先生(06-2353535 分機 2047)確認是否收到修正資料。完成後，另以 e-mail 通知修正完成。		

報名方式	報名時間	報名程序	備註
親自報名	請詳閱各科報名期間 (週一至週五上班日 08:30-17:00)	報名者需填妥報名表並檢附報名應繳證件，親送至本院門診大樓4樓人事室	本院院址：70403 台南市北區勝利路138號
現場報名	※詳見各科考試資訊(如上)。 ※不受理現場報名科部： 泌尿部、眼科部、耳鼻喉部、骨科部、皮膚部、精神部、家庭醫學部、復健部、婦產部、病理部、影像醫學科、職業及環境醫學部、腫瘤醫學部-放射線腫瘤科、腫瘤醫學部-腫瘤內科、口腔醫學部(PGY及住院醫師)	各科甄選會場	報名時須繳交相關應繳證件

八、准考證號碼查詢：

於各科招考前3個工作日下午5時後至本院對外甄選本院各級住院醫師報名網站(網址：<https://web.hosp.ncku.edu.tw/SignUp/signup.aspx>)查詢。

九、於外島服兵役應徵之考生，請自行委託在台代理人，以憑代理簽立有關文書及聯絡相關事宜。

十、錄取名單採分批放榜(於甄選後3至5個工作日內放榜)並置於本院網站首頁→訊息專區→徵才訊息→甄選結果。

(網址：<https://nckuh.hosp.ncku.edu.tw/p/412-1000-30642.php#gsc.tab=0>)

十一、住院醫師應統一於116年8月1日報到。有特殊事由致無法於前開日期到職，需經本院同意，方可延後到職日。

十二、住院醫師需於到職1個月內繳交PGY完訓證明。

十三、服海外替代役或於外島服役之考生，如甄試時間有困難，請先洽人事室轉科部協助辦理，並得由科部同意後，以視訊方式或擇日進行甄選(聯絡電話 06-2353535 分機：2047)。

十四、報名至多以2個科部為限。報名截止後，志願排序不得再更改。

十五、甄試當天如遇天災，是否照常舉行請依本院網站公告訊息為主。

十六、本院遴用住院醫師服務年資採計提敘標準，以同一科別為限：

(一) 凡在教育部、衛生福利部評鑑合格之準醫學中心以上教學醫院，曾任住院醫師之年資得予按年採計。

(二) 區域教學醫院住院醫師年資每3年得折算為2年；地區綜合教學醫院住院醫師年資每2年得折算為1年。折算後不滿1年部分不予採計。

(三) 國外醫院之服務年資，依各該醫院之醫療教學水準，採個案認定。

十七、未獲錄取者之報名資料，於公告招考結果6個月後銷毀。

國立成功大學醫學院附設醫院 116 學年度本院各級住院醫師報名表

應徵住院醫師級別 ☐ 第 年住院醫師									
姓 名		國 籍	☐ 中華民國 ☐ 外國國籍(國別：) ☐ 二者兼具 ※請確實填寫，如有雙重國籍未確實告知，錄取資格將予取消。 ※具雙重國籍者，上列兩個勾選框皆須勾選，並填寫國別。						
出生 年 月 日		是否僑生	☐ 是 ☐ 否			請黏貼最近 6 個月 內之照片			
性 別	☐ 男 ☐ 女	是否公費生	☐ 是 ☐ 否						
通訊處 (請填寫 116 年 7 月 31 日前可聯絡之地址、電話)									
E-mail									
學 歷	民國 年 月		醫學院			系(科)畢業			
國民身分證 統一編號			實 習 醫 院						
PGY1 訓練醫院			PGY2 訓練醫院						
應徵科別	志 願	志 願 科 別			醫 院 名 稱				
	第一志願								
	第二志願								
醫師證書	字第 號		☐ 尚未取得			管制藥品 使用執照字號			
經 歷	民國 年 月起至 年 月止服務於		醫院，職稱						
	民國 年 月起至 年 月止服務於		醫院，職稱						
服役期間	民國 年 月 入伍 民國 年 月 日退伍		民國 年 月入伍，現仍在服役，預定於 年 月退伍。						
委 託 在 台代理人	※目前如在外島服兵役者應委託在台代理人，以利代理簽立相關文書及聯絡。 代理人姓名： 通訊地址： 縣 鄉(鎮) 村 路 巷 段 號之 樓 郵遞區號： 市 市(區) 里 街 弄 連絡電話：()								
附 件	一、中華民國國民身分證正反面(具外國籍者須繳交護照及居留證)、本國醫師或牙醫師考試及格證書影本、醫師或牙醫師證書影本、管制藥品使用執照影本(如係牙科 PGY 115 學年畢業之學員，至遲應於 116 年 12 月 31 日前取得本國牙醫師證書，屆時未取得者喪失錄取資格)及最新之各類急救證書(含 ACLS、ANLS 等，無則免附)。 二、畢業證書或畢業證明書(應屆畢業生以學生證代替)，具國外學歷證件應翻譯成中文並經我國駐外館處驗證並請提供百分制成績對照表。 三、退伍令、補充兵或免服兵役證件影本，現役軍人請備足資證明預定退伍日期之文件(僑生比照辦理)。 四、在學暨中文畢業學業成績表，實習成績表及全年級總人數與其名次， <u>外國學歷請提供畢業成績轉換為百分制之成績對照表或相關證明文件</u> 。 五、切結書(迴避任用)。 六、報考皮膚部者，請自備 10 份個人自傳(格式自訂，內容限 1 張 A4，請雙面列印)，並與本報名表繳交或送至本院人事室。 ※上列證件均請備影本乙份，正本俟考取後再查驗。驗後有資格不符者，取消其錄取資格。 ※醫學系師長或相關人士推薦信，請一併繳交，至多 2 封。 ※報考 2 個志願者，須繳交 2 份報表及證件影本。							應徵者 連絡電話： 行動電話： 緊急連絡人 姓名： 電話號碼： () 行動電話：	

姓 名	出 生 年 月 日	性別	是否 僑生	是 否 公費生	通 訊 處 (請填寫 116 年 7 月 31 日前可聯絡之地址電話)
		男 女	是 否	是 否	
學 歷	民國 年 月 醫學院 系(科)畢業				
項 目	簡 要 列 述		當 時 就 讀 年 級		備 註
參 加 社 團					
參加校內外 服 務					
獲 選 為 院校隊代表					
受 獎 勵 及 榮 譽 事 蹟					
受懲罰事蹟					
在學期間 質性評量					例如：實習表現的評語，導師評語...等
其 他					

申 請 書

本人係衛生福利部_____組分發之公費醫師擬報考貴院 116 學年
度_____部住院醫師，有關本人分發服務情形，願遵照「衛生福利部
公費醫師分發服務作業要點」之規定，若有違上開分發服務作業要點之規定
願意自行負責。

此 致

國立成功大學醫學院附設醫院

具 結 人：

簽 章

中 華 民 國 年 月 日

申 請 書

本人原係行政院退輔會系統分發之公費醫師，已申請轉衛生福利部系統分發，擬報考貴院 116 學年度_____部住院醫師，有關本人分發服務情形，願遵照「衛生福利部公費醫師分發服務作業要點」之規定，若有違反上開分發服務作業要點之規定願意自行負責或轉衛生福利部系統分發不成，自願放棄資格。

此 致

國立成功大學醫學院附設醫院

具 結 人：

簽 章

中 華 民 國

年

月

日

切 結 書

本人_____報考貴院 116 學年度住院醫師職務，願據實陳明，並無與貴院院長及報考單位主管有配偶及三親等以內血親、姻親關係，如有虛偽欺矇情事，願自動放棄錄取資格，絕無異議。

此 致

國立成功大學醫學院附設醫院

報考單位：

具結人：（親筆簽名）

中 華 民 國 年 月 日