## 國立成功大學醫學院附設醫院癌症中心對外甄選計畫案時薪研究助理(癌症篩檢)簡章

出缺單位	癌症中心	甄選名額	1名(得擇優備取)						
出缺職務	計畫案時薪研究助理(癌症篩檢)								
資格條件	1.大學畢業,醫護相關背景尤佳(在 2.熟悉 Word、Excel、PowerPoint 等 3.擅常國、台語交談,溝通能力佳, 4.上班時間可面談。	<b>幹體使用。</b>							
工作項目	<ol> <li>1.協助癌症篩檢業務執行。</li> <li>2.協助癌症品質計畫案相關業務執行。</li> <li>3.協助文書處理、協助篩檢活動辦理。</li> <li>4.假日不定期需配合社區活動上班。</li> <li>5.視本中心業務需求,彈性調整工作內容。</li> <li>6.其他主管交辦事項。</li> </ol>								
待 遇	時薪 190 元,每日工時 8 小時;享勞健保。								
報名期限	即日起至 114 年 02 月 10 日 (星期-	一) 下午 5:00 截止,	逾時恕不受理。						
報名方式	一、郵寄:本院門診大樓5樓癌症中 (地址:70403台南市北區勝利 二、親送:請於上班時間(週一至週	各 138 號),以郵戳為	_						
甄選方式	面試:100%								
甄選時間	一、公告擇優面試名單:於114年( 院網站/徵才公告項下 https://nckuh.hosp.ncku.edu 二、面試日期:114年02月14日(	. tw/p/412-1000-306							
甄選地點	門診大樓5樓癌症中心會議室								
繳交資料	一、身分證、畢業證書、證照證明、 件之正本,驗證後發還)。 二、應徵人員基本資料表、授權查馴 以上報名資料如未檢附或不完整,	<b>儉學歷資料同意書</b> (言							
備註	一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、一、	图籍,是一个人,因此的 歌文明籍,所以與查實 ;用 。 員親及長 。 。 核 , , , , , , , , , , , , , , , , ,	見同「資格不符」: 衝突者。 要點第 11 點規定略以:各機關 為本機關或所屬機關之約用人 血親,在其主管單位中 上管,具有上開規定之血親或 要擇優列備取人員,資格自甄						

- 八、甄試結果公告:公告於本院官網「徵才公告」項下周知(網址: https://nckuh. hosp. ncku. edu. tw/p/412-1000-30642. php),請自行上網查詢,不另行通知。
- 九、本院為無菸無檳醫院,應遵守各項無菸無檳環境與文化之政策及管理,禁止在院 區吸菸及嚼食檳榔。
- 十、本甄選案如屬醫事人員職缺,經錄取者須應依規定辦理執業登記,否則撤銷錄取資格。
- 十一、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6個月之後銷毀。

## 國立成功大學醫學院附設醫院癌症中心對外甄選計畫案時薪研究助理(癌症篩檢)基本資料表

姓	2	,		性別		出生 日期					
身?	分證字號		日間聯絡電話								
通	訊地址	-						** **********************************	1		
户	籍地址	-									
可	上班時間			年 月		日					
國	籍	□中華』	民國 □夕	卜國國籍(国	國別:		) [	二者兼具			
<b>芽</b>	英文姓名 中譯英)										
	-郵件信報 正楷書寫										
學	歷			學校 系			科所民國     夜   肄	年 日間部畢業			
考言	式及格證書	÷									
	事人員證書/專業證照										
語言	言檢定證書	÷									
Ŧ	實習單位										
	服務	單位	職	稱	官職等	享或級別	俸點	起 訖 時	間		
經											
歷											
兵	役	是否服完。	兵役:□是	□否							
Ī	事 長	長									
身心	障礙註記	是否為身心	<b>い</b> 障礙者:□	]是 🔲	否						
原住	原住民族註記 是否為原住民族:□是 □否										

續背面

窅	要	自	述	
· 《是否與成大醫》	完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	立各級主管係配偶及三新	<b>親等以內血親、姻親</b> 關	條。	
□否	□是;關係:			
	關係人姓名	:		
<b>※</b> 是否為勞保退化	木人員。			
□否	□是			
※ 是否為公職退金	休人員。			
□否	□是;退休機關名	<b>等:</b>		
	退休職稱:	退休生效日	:年月_	

填表日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

應徵人簽名:

## 授權查驗學歷資料同意書

本人(	姓名:			身分	證	字號:_				)	
應徵	貴院	癌症	中心計	畫案	時	薪研究	助	理(酒	医症	筛檢	<u>)</u> エ
作,女	口獲錄	取於	報到上	班後	,	同意	貴	院向	本人	畢業	(學
校查縣	<b>儉學歷</b>	資料	0								
此致											
國立成	<b>瓦功大</b>	學醫	學院附	設醫	院						
计墙段	<b>县</b> 十六 。										

就讀學校:

立同意書人:

連絡電話:

中華民國年月日