

臺北榮民總醫院外補甄選職缺公告	
機關名稱	臺北榮民總醫院
官等職等	委任第五職等或薦任第六職等至第七職等
職稱	副技師
職系	衛生技術
名額	1名(得依需要列候補1至2人,有效期間自錄取公告之翌日起3個月內)
工作地點	臺北市、臺北榮民總醫院(臺北市北投區石牌路二段201號)
上網期間	110年10月12日至110年10月21日止
資格條件	<p>需具備下列各項條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>學歷：國內外<u>大學</u>院校醫務管理、公共衛生、財務管理等相關學系畢業，並取得<u>大學以上</u>學位者(國外同等學歷應請檢附教育部學歷認定證明文件)。</li> <li>考試及銓審：公務人員高等考試或相當等級之特種考試、薦任升官等考試及格，具衛生技術職系(或同職組職系)法定任用資格，現職或曾經銓審薦任第七職等(含)以上，且未受轉調限制。如以職系專長認定者請繳驗銓敘部認定公文影本。</li> <li>考績：近5年考績3年甲等、2年乙等以上。</li> <li>獎懲：近5年無懲處紀錄，且任公職期間合計未受申誡3次(含)以上懲處紀錄。</li> <li>工作經歷：具醫學中心及區域醫院(地區醫院折半採計)之醫務行政/醫務管理(醫療單位/臨床醫療作業不計)、或健保局(限醫管或醫審)2年以上，抑或是其他衛生行政機關4年以上工作經驗。</li> <li>專業：Microsoft Office 電腦操作能力嫻熟(Excel 含函數運用、Word、Powerpoint、Access)，如具統計分析能力、有專案分析經驗者尤佳。</li> <li>人格特質：守法守紀、樂觀進取、認真負責、言行端正，具高度工作熱忱。</li> <li>消極條件：無公務人員任用法第28條及公務人員陞遷法第12條所定不得任用及陞遷情事。</li> </ol> <p>附註：依國軍退除役官兵輔導條例第六條規定，條件相等而為因公致身心障礙退除役官兵及一般退除役官兵者，依序優先錄用。</p>
工作項目	<ol style="list-style-type: none"> <li>獎金法制、績效評核制度之規劃及推行、獎金核算及發放作業。</li> <li>醫療儀器購置前損益評估。</li> <li>營運報表彙編，醫院營運相關專案評估及分析，交辦事項等。</li> </ol>
工作地址	臺北市北投區石牌路二段201號
聯絡方式 (含檢具文件)	<ol style="list-style-type: none"> <li>報名注意事項：(1)報名日期：<u>前述上網截止日前</u>(以郵戳為憑，逾期或證件不全者恕不予受理，不合者恕不另行通知亦不退件)。(2)報名方式：通訊(請以掛號郵寄「112 臺北市北投區石牌路二段201號、臺北榮民總醫院中正樓4樓績效管理組侯小姐收」)，或親自送達本院醫務企管部績效管理組。</li> <li>應檢附資料：如下，並填具詳細聯絡地址、白天及晚上聯絡電話(含行動電話)，信封上請註明應徵職稱及聯絡電話，以掛號郵寄11217 台北市北投區石牌路二段201號臺北榮民總醫院醫務企管部績效管理組張組長(電話02-28757413)：(1)「外補甄選報名表」(請至本院網站下載)、(2)公務人員履歷表(橫式一般，內貼二吋半身正面照片，並含個人自傳600字內，末頁請簽名)、(3)國家考試及格證書影本、(4)相關經歷證明影本、(5)專科及大學以上至最高學歷之各級學歷證書影本、(6)最近一次銓敘部審定函影本、(7)現職派令影本、(8)最近5年考績通知書影本、(9)獎懲令影本、(10)專業證照影本、(11)國民身份證正反面影本、(12)榮譽國民證(非榮民免附)等。上開資料請檢附完整齊全，未檢附將導致無法判定是否符合應試資格條件。</li> <li>甄選程序：(1)不符合前開資格條件者，恕不通知及退件。(2)經資格審查符合甄試資格者，另行通知參加筆試(70%)及口試(30%)之日期及地點，並視成績擇優錄取。錄取者於本院網站公告，未錄取者不另行通知。</li> </ol>

## 臺北榮民總醫院外補甄選報名表(醫務企管部績效管理組副技師)

姓名		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
現職機關	戶籍地							
現敘官職等	現居地							
職系	職務列等： ~ 職等	聯絡電絡	(O)： (H)：					
職稱			手機：	e-mail：				
近5年獎懲	記大功__次，記功__次，嘉獎__次		最近5年考績					
	記大過__次，記過__次，申誡__次		年度	105	106	107	108	109
最高學歷 (專科、大學、研究所均請填寫)			等次					
			分數					
考試	專門職業證書							
經歷	(請填寫：機關/學校、單位、職稱、年資○年○月)							
退除役官兵	<input type="checkbox"/> 第一類退除役官兵(請檢附榮民證影本) <input type="checkbox"/> 第二類退除役官兵(請檢附權益卡影本) <input type="checkbox"/> 否							
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	有無身體痼疾或工作上之健康顧慮	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____					
同住家庭成員	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女__人，最大__歲，最小__歲							
簡述調職動機								
自我能力描述	(請就本會職員「敬業精神、溝通協調、團隊合作、研究創新」等4項共同核心能力，擇1項以上簡要例證您具有該等能力)							

報名人員簽章：\_\_\_\_\_