

# 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
職稱	契約醫務副管理師（職業傷病個案管理師）
名額	正取 1 名、備取 1-2 名（有效期間自甄選結果確定之翌日起 5 個月內）
工作地點	臺北榮民總醫院 職業醫學及臨床毒物部（臺北市北投區石牌路二段 322 號 5 樓）
上網期間	即日起至 114 年 6 月 30 日
資格條件	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 具有中華民國國籍。</li> <li>2. 國內、外大學院校醫學、護理、職能治療、物理治療、公共衛生、職業衛生、社會工作或心理等相關學系畢業獲有學士學位者。</li> <li>3. 具政府核發醫療或勞動法令相關證照者。</li> <li>4. 本院現職契約人員須任職滿一年以上者始得報考，並應檢附原服務單位同意書，未附者不得參加應試。</li> </ol> <p style="font-size: small;">※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>1. 辦理職業傷病個案管理服務、通報職業傷病、實地訪視等。</li> <li>2. 期中、期末成果報告撰寫等。</li> <li>3. 推廣與辦理教育訓練等。</li> <li>4. 處理行政事務（公文、核銷）等。</li> <li>5. 其他主管交辦事項等。</li> </ol>
薪資	<p>依「本院運用醫療作業基金進用醫務人員作業要點」：</p> <p>【學士】12級等起薪（本俸加工做獎金約37,000元），試用期3個月內工作獎金以7成計算。皆享勞健保、特休、生日禮金、國民旅遊補助、年終獎金（第一年依報到時間比例發放）。</p>
聯絡方式 (含檢具文件)	<p>為勞動部補助款專案職業傷病個案管理師，屬院聘契約醫務副管理師。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自公告日起至報名截止日，檢具下列文件寄送： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 報名表、履歷（含自傳）。</li> <li>(2) 相關最高學歷畢業證書影本。</li> <li>(3) 相關證照影本。</li> <li>(4) 退伍令或免服兵役證明影本（男性）。</li> </ol> </li> <li>2. 通信報名方式： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 期限：<b>114年6月30日前掛號郵寄（以郵戳為憑，逾期不受理）</b>。</li> <li>(2) 地址：臺北市北投區石牌路2段322號致德樓五樓 職業傷病診治整合服務中心。</li> <li>(3) 請註明「報名 職業傷病個案管理師」。</li> </ol> </li> <li>3. 甄選程序：符合前開資格條件，且經審查合於業務需要者，通知如期出席考試。不符合前開資格條件或經審查不合業務需要者，恕不通知及退件。</li> <li>4. 甄試方式、時間、地點與錄取通知： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 方式：筆試（50%）、面試（50%），錄取標準為總成績 70 分(含)以上。</li> <li>(2) 時間：報名資料符合業務需要者，將另行通知時間。</li> <li>(3) 地點：本院致德樓 5 樓 R510 會議室。</li> <li>(4) 通知：電子郵件、電話或書面等擇一方式通知，未錄取者不另行通知。</li> </ol> <p style="font-size: small;">※附註：錄取人員所檢附之資格文件影本，如有偽造、變造、假借、冒用等情事，一經查明，撤銷錄取資格。</p> </li> <li>5. 聯絡電話：02-28757525 轉 85533 汪小姐。</li> </ol>

## 臺北榮民總醫院職缺應徵人員報名表

應徵單位：\_\_\_\_\_ 應徵職務：\_\_\_\_\_

中文姓名：	身分證字號：	出生日期： 民國    年    月    日	
英文姓名：	服役狀況(女性免填) <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役，請敘明原因：		
電話：(    )	行動電話：		
電子郵件：			
身分證正面		身分證背面	
通訊地址：			
最高學歷			
學校名稱	科系所	入學年月	畢業年月
專業證照			
證書名稱	考取年月	證書名稱	考取年月
1.		3.	
2.		4.	
經                    歷			
服務機關(公司)名稱		職稱	工作起迄年月日
1.			~
2.			~
3.			~
4.			~
是否為退除役官兵	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是否為退休公務人員	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
審 查 結 果	應備妥下列各項證件(依序排列裝訂)：		
	1.(    )自傳(500字以內，末頁請簽名) 2.(    )國民身分證正反面影本 3.(    )畢業證書影本 4.(    )經歷證明文件影本 5.(    )退伍令或免服兵役證明影本(無則免) 6.(    )身心障礙手冊影本(無則免) 7.(    )榮譽國民證(無則免)		
(    )合格    (    )不合格    (    )證件不齊不予受理報名			
審核人員簽章	初審	複審	

報名人員簽名：\_\_\_\_\_