

臺北榮民總醫院外補甄選「契約物理治療師」職缺公告

機 關 名 稱	臺北榮民總醫院
職 稱	契約物理治療師
名 額	正取 1 名（候補 2 名。有效期間自甄選結果確定之翌日起算 5 個月內，以遞補原公開甄選職缺或職務列等相同、性質相近之職缺為限。）
工 作 地 點	臺北榮總身障重建中心
上 網 期 間	自公告日起至 115 年 8 月 21 日
資 格 條 件	1.具有中華民國國籍，並未具雙重國籍標準者。 2.領有物理治療師證書者。 3.學歷：國內外大學物理治療學系畢業者(國外學歷應為教育部網站公告學歷獲認定者、或請檢附教育部學歷認定證明文件)。 4.經歷：不限，如具有義具矯具製作等相關工作經驗者佳。 5.本院現職契約任現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。 6.有耐心、愛心、樂觀進取、認真負責、言行端正，具高度工作熱忱。 附註：<u>依國軍退除役官兵輔導條例第 6 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。</u>
工 作 項 目	1.物理治療相關業務及輔具評估。 2.義具矯具製作與維修。 3.輔具服務相關業務。 4.其他臨時交辦事項。
工 作 地 址	臺北市北投區石牌路二段 201 號(東院區)
工 作 薪 資	月支報酬：約 55,000~60,000 元（含工作獎金，工作獎金視醫院營運狀況發給，新進人員進用前 3 個月期間按 70%核發；除上另發給國旅休假補助費、生日禮金...等）
員 工 福 利	友善安心工作環境、幼兒園托兒優惠、運動中心與紓壓設施、多元員工社團活動、完善教育訓練、定期健康檢查、員工及眷屬就醫優待..等
聯 絡 方 式 (含檢具文件)	1.報名方式：通信報名。 (1)報名日期：請於公告截止日前，以掛號郵寄本院憑辦（以郵戳為憑，逾期或證件不全者恕不予受理，資格條件不符者恕不另行通知亦不退件）。 (2)送件方式：通訊請以掛號郵寄「112 臺北市北投區石牌路二段 201 號、臺北榮民總醫院身障重建中心 陳小姐收」，或親至本院身障重建中心遞交，逾期恕不受理（親送以截止日當日下午 5:30 前）；信封上請註明「應徵契約物理治療師」字樣。 2.報名應繳證件(請以 A4 紙張影/列印，並以正楷書寫詳細聯絡地址、白天聯絡電話(含手機)： (1)報名表(請自行於本院全球資訊網/徵才公告/招考公告下載)。 (2)自傳(500 字以內，末頁請簽名)。 (3)物理治療師證書(正反面影本)。 (4)最高學歷證書影本。 (5)義肢矯具相關受訓證明(無則免附)。 (6)退伍令影本(無則免附)。 (7)其他相關證書文件影本(無則免附)。 3.甄試方式、時間、地點與注意事項：(1)方式：筆試(50%)、面試(50%)；成績擇優錄取。總成績未達 70 分或其中 1 科分數低於 60 分者，不予錄取。 (2)時間：另行通知。(3)地點：本院身障重建中心(北榮東院區)臺北市北投

區石牌路二段 322 號。(4)請攜帶身分證正本應試。

4.甄選程序：符合前開資格條件，且經審查合於業務需要者，另行通知筆試及面試；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。

5.錄取通知方式：於本院網站公告，不另行個別通知。

6.聯絡人及電話：身障重建中心陳小姐，(02) 2875-7385 分機 85706。

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） ☐ 役畢 ☐ 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	
1.		3.		考取年月	
2.		4.		考取年月	
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 ☐ 否 ☐		是否為退休公務人員	
是 ☐ 否 ☐		是 ☐ 否 ☐		是 ☐ 否 ☐	
審 查 結 果	應備妥下列各項證件（依序排列裝訂）				
	1.()自傳（500 字內，末頁請簽名）			4.()經歷證明文件影本	
	2.()國民身分證正反面影本			5.()退伍令或免服兵役證明影本（無則免）	
	3.()畢業證書影本			6.()身心障礙手冊影本（無則免）	
7.()榮譽國民證（無則免）			()證件不齊不予受理報名		
審核人員簽章		初審		複審	

報考人簽章：_____