

國泰綜合醫院 115 年度 泌尿科第一年住院醫師簡章

115.07.27

1. 應徵資格

- (1)國內各大學醫學系、學士後醫學系、中醫系雙主修畢業。
- (2)男性仍在服役者，請填明預定退伍日期，未服役者，須檢附補充兵役或免役兵役證件影印本。
- (3)公費生須依教育部及衛福部醫師分發原則申請應徵科別。
- (4)實際容額依衛福部公告為主。**

2. 報名方式：即日起至 115 年 08 月 14 日(星期五)止填寫附件報名表(Page. 4)並連同應繳資料郵寄至：國泰綜合醫院-人事組(台北市大安區仁愛路四段 280 號)。

3. 應繳證件

(2)應繳證件

- A.住院醫師申請表(申請人須簽名)。
- B.2 吋照片一張
- C.醫學院全部或 1-6 年成績單正本一份，須註明成績總平均及名次。
- D.畢業證書影本一份。
- E.醫師證書影本一份。
- F.中華民國身份證影本一份。
- G.兵役證明影本一份。(如免役者需附免役證明)
- H. 自傳：包括申請動機、曾有醫院見習、相關工作經歷及論文。
- I. 研究成果或發表論文：若曾參與研究計畫或有學術論文發表，請附上相關證明文件。

4. 考試日期、地點及錄取通知：

日 期：115 年 08 月 19 日(星期三) 下午 14:00 【筆試及口試】

地 點：另行通知

錄取通知：個別通知

5. 注意事項：

- (1) 公費生須依教育部及衛福部醫師分發服務原則申請科別。
- (2) 完成簽約者，不得再申請轉科。
- (3) 請按下列報考資料排序並檢核，有缺資料者，視為未報名成功。
- (4) 實際容額依衛福部公告為主。

註：若有疑異請電洽：人事組 張小姐 (02)2708-2121 EXT.1318

相關說明

1. 國泰綜合醫院之願景

建構全國性高品質醫療服務網。以堅強醫師陣容、完善新穎醫療設備，建構完整國泰醫療網，提供全國民眾醫學中心級之醫療照護。

2. 國泰綜合醫院已建構「多院區」

國泰綜合醫院已建構「四院區」——總院、新竹分院、汐止分院及內湖診所，使醫學中心之規模更具完整，人員晉升管道亦相對暢通。

3. 國泰綜合醫院之師資與建教合作

目前與台大、北醫、輔大、陽明、高醫、中國醫藥大學等多校有建教合作關係，就醫學倫理、品質管理、病人安全與社區健康營造等各方面，加強教育，培育具備全人照護的醫學優秀人才。目前為醫學中心級教學醫院。並與中央研究院國家衛生研究院有多項合作計劃，提升本院學術研究水準。

4. 薪資：含月固定薪、值班費及獎金，值班費依值班數核發、獎金依各項獎勵辦法核發。

(發薪銀行：國泰世華銀行)

外科月平均薪資約 14.1~14.6 萬元。

另有年終獎金、中秋及端午代金。

註：上述月平均薪資係依住院醫師值班數符合科內規劃班數，且工作表現皆符合住院醫師訓練規範試算而得。

5. 休假

- (1) 特休假：一到職即給予 7 日；

一年以上未滿兩年者 7 日；

二年以上三年未滿者 10 日；

三年以上五年未滿者 14 日；

五年以上十年未滿者 15 日

(2) 其他假別：依照勞動基準法給予。

6. 新進醫師分發 3 套醫師服，PGY 留任者分發 1 套醫師服，爾後每年補充 1 套；由庶務組統一免費洗滌。

7. 其它福利

(1) 商城生日點數。

(2) 福委會各項社團活動。

(3) 各單位自強活動補助、國外旅遊補助、家庭日健行活動。

(4) 健保、勞保外，投保員工團體保險(理賠項目：住院醫療給付、喪葬補助費等)。

(5) 婚、喪可申請禮金、喜幛、輓聯等。

(6) 結婚及生育補助。

8. 其它相關資訊：

訓練課程及工作內容請洽詢 各報考科別。

報考事項請洽管理部人事組 張小姐(電話：27082121 轉 1318)。

住院醫師應徵申請表

姓 名		身分證字號		二吋相片	
國 籍		出生年月日			
性 別		婚姻狀況			
		☐ 本國 ☐ 外國		☐ 已婚 ☐ 未婚	
通訊處	戶籍地址				
	居住地址				
聯絡電話					
E-mail					
兵役狀況		☐ 免役(男性須附免役證明) ☐ 未役 ☐ 僑生 ☐ 役中：預定退伍日期_____ ☐ 役畢：退伍日期_____			
應徵科部門		泌尿科	職級	預定可 上班日期	
學 歷	畢業學校	☐ 公費生 ☐ 自費生 學校：_____	科系	畢業年度	
	畢業平均 成績		畢業總 排名		
	實習醫院		期間		
醫師證書		☐ 有 ☐ 無	醫師證書字號		
PGY 年限		☐ 1 年 ☐ 2 年	PGY 分組	☐ 不分組 ☐ 內科組 ☐ 外科組 ☐ 婦科組 ☐ 兒科組	
經歷		_____年____月起至_____年____月止服務於_____醫院，單位/職稱：_____			
		_____年____月起至_____年____月止服務於_____醫院，單位/職稱：_____			
		_____年____月起至_____年____月止服務於_____醫院，單位/職稱：_____			
應徵人簽名		本表所填資料均屬確實 (簽名) 年 月 日			

人事查核授權書

本人_____（以下稱授權人）同意 貴院就本人所提供之學歷、證書、執照等人事相關證照、到職前之工作經歷及其他人事相關查核驗證，並擔保所提供之資料皆為本人所有，若有作假或冒用他人身分提供不實資料，願意負相關法律責任。

此致

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

授 權 人：（簽章）

填表日期： 年 月 日