|  |  |
| --- | --- |
| **臺北榮民總醫院外補甄選定期契約醫務管理專員或組員職缺公告** | |
| 機關名稱 | 臺北榮民總醫院 |
| 職稱 | 定期契約醫務管理專員(碩士級)或定期契約醫務管理組員(學士級)(工作期間：錄取日起～107年高考分發人員報到前1日、約107年11月初) |
| 名額 | 正取1名，候補1名(嗣後有相同工作性質之職缺出缺時，機關得逕為通知進用，有效期間自錄取公告之翌日起算3個月內) |
| 工作地 | 臺北榮民總醫院 |
| 上網期間 | 自107年8月28日起至107年9月3日止 |
| 資格條件 | 1.非本院現職契約人員須具備以下學經歷條件：  (1)學歷：國內外大學院校醫務管理、公共衛生、財務管理等相關研究所畢業，並取得碩士(專員)或學士(組員)學位者(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)。  (2)經歷：不限，如具有醫院管理、健保行政業務等相關工作經驗者佳。  2.本院現職契約醫務人員須取得單位主管同意後始得報考(請檢附佐證文件)，現職契約醫務管理組員、副管理師、副技術師並需本院2年以上工作經驗者得應試為專員。  3.均應具備之人格特質：樂觀進取、認真負責、言行端正，具工作熱忱。  4.本職務需Microsoft Office電腦操作能力嫻熟；如具統計分析能力、有專案分析經驗者尤佳。  5.依國軍退除役官兵輔導條例第6條規定，條件相等而為退除役官兵者，優先錄用。 |
| 工作項目 | 獎金核算、資料彙整分析(健保、醫務、財務等資料)、公文製作等 |
| 工作地址 | 臺北市北投區石牌路二段201號 |
| 連絡方式 | 1.工作薪資：其薪資本俸與工作獎金按本院「運用醫療作業基金進用醫務人員作業要點」合計約新台幣36,500～40,000元(專員)、或新台幣31,000～33,000元(組員)(工作獎金視醫院營運狀況發給，新進人員試用3個月期間按70％核發)。  2.報名注意事項：  (1)報名日期：自107年8月28日起至107年9月3日止(以郵戳為憑，逾期或證件不全者恕不予受理。合者約試，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」)，或親至本院醫務企管部績效管理組報名。  3.報名應繳證件(請以A4紙張影印)：請填具詳細聯絡地址、白天聯絡電話(含行動電話)，信封上請註明應徵職稱及白天聯絡電話、電子郵件信箱：(1)報名表(請自行至本院全球資訊網下載)、(2)自傳(500字以內，末頁請簽名)、(3)國民身份證正反面影本(請黏貼於報名表)、身心障礙手冊影本、(4)退伍令影本(男性)、(5)專科及大學以上學歷證書影本(含專科、大學、大學以上)、(6)經歷證明文件影本。  4.經審查符合資格條件者，另行通知參加甄試。甄試方式、時間與地點：(1)方式：筆試(80%)、口試(20%)；視成績擇優錄取，總成績未達70分或其中一科分數低於60分者不予錄取。(2)時間：另行通知。(3)地點：臺北榮總(地理及交通請自行查詢http://www.vghtpe.gov.tw/)。  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：績效管理組侯小姐，(02)2875-7413。 |

**臺北榮民總醫院醫務企管部績效管理組定期契約醫務管理專/組員報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (請黏貼二吋半身近照) | | | |
| 性別 | □男 □女 | | | 出生日期：  年 月 日 | | | 身分證字號 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻 | □已婚 □未婚  □其他 | | |  |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
| 通  訊  方  式 | 戶籍  地址 | □□□ 市縣 市區鄉鎮 路(街)村  段 巷 弄 號 樓之 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵寄  地址 | □□□ 市縣 市區鄉鎮 路(街)村  段 巷 弄 號 樓之 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 手機 | |  | |
| 聯絡  電話 | ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-Mail | |  | |
| 緊急聯絡人 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話 | |  | |
| 大專  以上學歷 | 學校名稱 | | | | | 入學年月 | | | 離校年月 | | | | | | | | | | 主修科系 | | | | | | | 學位 |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 實習機構 | 機關名稱 | | | | | 起訖年月 | | | 志工服務 | | | 機關名稱 | | | | | | | | | | | | | | 起訖年月 |
|  | | | | | / | | |  | | | | | | | | | | | | | | / |
|  | | | | | / | | |  | | | | | | | | | | | | | | / |
|  | | | | | / | | |  | | | | | | | | | | | | | | / |
| 專業證照 | 證書字號 | | | | | 考取年月 | | | | | | 證書字號 | | | | | | | | | | | | 考取年月 | | |
|  | | | | | / | | | | | |  | | | | | | | | | | | | / | | |
|  | | | | | / | | | | | |  | | | | | | | | | | | | / | | |
|  | | | | | / | | | | | |  | | | | | | | | | | | | / | | |
| 經歷 | 機關名稱 | | | | | 到職年月 | | | 離職年月 | | | | | | | | | | 離職時職稱 | | | | | | | 離職原因 |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 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.( )國民身份證正反面影本  3.( )大專以上學歷證件影本 | | | | | | | | | | | | 4.( )疾病分類證照影本  5.( )經歷證明文件影本  6.( )退伍令或免服兵役證明影本(男性)  7.( )身心障礙手冊影本 | | | | | | | | | | | | | |
| ( )合格 ( )不合格 ( )證件不齊，不予報名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審核人員簽章 | | 初審 | |  | | | | | | | | | | | | 複審 | | | |  | | | | | |

**報名人員簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**