

臺中榮民總醫院甄選契約醫事技術師徵才公告

徵才單位	臺中榮民總醫院 營養室
職稱	契約醫事技術師(營養師)
名額	正取 1 名 (備取至多 2 名, 視甄試成績結果而定, 儲備期限 6 個月)
性別	不拘
工作地點	臺中市臺灣大道四段 1650 號 營養室
上網期間	即日起至 113 年 6 月 7 日止
資格條件	<ol style="list-style-type: none"> 1. 具中華民國國籍。 2. 未支領月退金(俸)者。 3. 大學或以上食品營養相關科系畢業。 4. 具營養師證書。 5. 具糖尿病衛教人員 CDE 證書或臺中市糖尿病共同照護網醫事人員認證證書尤佳。 6. 具慢性腎臟病整體照護訓練班證書或腎臟專科營養師證書尤佳。 7. 具 HACCP(基礎班及進階班)結業證書尤佳。 8. 具臨床營養實務經驗佳。 9. 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。 10. 領有身心障礙手冊者或具有就業弱勢身份者(原住民等), 加總百分之五, 惟須經本院評定具適任之工作能力始得錄用。
工作項目	醫院營養相關業務(膳食管理、臨床營養、社區宣導、教學研究等)
工作地點	40705 臺中市西屯區臺灣大道四段 1650 號 臺中榮民總醫院
薪資範圍	依國軍退除役官兵輔導委員會 113 年 01 月 22 日輔人字第 1130003526 號函核定之『契約人員薪資表』規定支薪。
甄試項目	<ol style="list-style-type: none"> 1. 筆試:(50%) 臨床營養、膳食管理、社區營養 2. 口試:(50%) 含實作測試
甄試地點	本院第一醫療大樓員工餐廳貴賓室
甄試時程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 審核資格合格者通知考試 2. 筆試時間: 113 年 6 月 12 日 3. 口試時間: 筆試合格者於 113 年 6 月 12 日進行口試
聯絡方式 (含檢具文件)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 報名人員請填寫「本院營養室招考契約醫事技術師報名表」、「自傳」, 於 113 年 6 月 7 日前掛號郵寄或專人將報名資料送達本院憑辦(以郵戳為憑), 逾期不予受理; 信封外請註明『應徵契約醫事技術師(營養師)』, 並將報名表 email 至 hsiu@vghtc.gov.tw。 2. 請檢附報名表、身分證、學歷畢業證書、考試及格證書、營養師證書、榮民證(非榮民免附)等相關文件影本。 3. 甄選程序: 符合資格條件, 且經審查合於業務需要者, 另行通知筆試與口試。 4. 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. 通信報名地址: 臺中市臺灣大道四段 1650 號營養室 聯絡電話: (04) 23592525 轉 2625 聯絡人: 營養室陳昭秀組長。

臺中榮民總醫院營養室招考契約醫事技術師報名表

姓名				出生日期		(請黏貼二吋半身近照)				
				民國 年 月 日						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			身分證字號						
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚									
通訊方式	戶籍地址	<input type="text"/>			電話					
	郵寄地址	<input type="text"/>								
	E-mail <small>(請務必填寫)</small>	<input type="text"/>			行動電話					
緊急聯絡人	<input type="text"/>			電話						
學歷	學校名稱	入學年月	離校年月		主修科系	學位				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>				
實習機構	機關名稱	起訖年月	志工 服務	機關名稱	起訖年月					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
經歷	機關名稱	到職年月	離職年月	離職時 職稱及薪金	離職原因					
	<input type="text"/>	/	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	/	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	/	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
證照資格	證照名稱	類科		級別		證書字號				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
審查結果	應備妥下列各項證件(依序排列裝訂):									
	1. () 身分證正反面			5. () HACCP 結業證明						
	2. () 大學或研究所畢業證書			6. () 個人親筆自傳(600字以內)						
	3. () 營養師證書			7. () 其他證明文件(工作經歷、英檢等)						
4. () 糖尿病、腎臟病、加護病房證書										
() 合格 () 不合格 () 證件不齊，不予報名										
審核人員 簽章	初審	<input type="text"/>			複審	<input type="text"/>				

簡略自傳

(請以中文正楷親筆書寫，限 600 字且不得少於 200 字)

應考人簽名：_____ 填寫日期：_____年____月____日