

## 臺北榮民總醫院職缺公告

機關名稱	臺北榮民總醫院
職系	醫療
職稱	定期契約心理師
名額	1名(得依需要列候補2員)
工作地點	臺北市
上網期間	自奉核日起至108年11月27日
資格條件	<p>資格:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 具備「臨床心理師」或「諮商心理師」專業證照。</li><li>2. 國內外大學院校諮商輔導、心理，或相關系所碩士學歷畢業者。(國外學歷應檢附教育部學歷認定證明文件)</li><li>3. 具安寧照顧相關實務經驗優先錄用。</li><li>4. 樂觀進取、認真負責、主動積極、能與團隊合作，具高度工作熱忱。</li><li>5. 錄取後，能於規定時間內完成病人自主權利法相關課程及主管機關規定八十小時「安寧緩和專業人員」訓練者。</li><li>6. 本院現職契約人員須符合所列遴用資格標準，並取得單位主管同意後，得予報名(請檢附佐證文件)。</li></ol> <p>檢附資料:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 簡歷及自傳(請利用後頁表格填寫個人簡歷，自傳部分請用原子筆親筆書寫，勿用電腦打字，空白簡歷及自傳文件檔案下載網址：<a href="https://goo.gl/rQBFdU">https://goo.gl/rQBFdU</a>)</li><li>2. 國民身分證影本(正反面皆印於同一面)</li><li>3. 大學以上畢業證書乙份(持國外學歷者請檢附教育部學歷認定證明文件)及大學、碩士歷年成績單。</li><li>4. 相關證照或工作證明文件</li></ol> <p>附註：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。</p>
工作項目	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 支援社區安寧居家訪視服務及醫院安寧共同照護服務。</li><li>2. 協助社區民眾「預立醫療照護諮商」並完成「預立醫療決定」。</li><li>3. 提供末期病人家屬悲傷輔導服務。</li><li>4. 支援高危險悲傷遺族早期介入評估及轉介。</li><li>5. 提供末期病人全人照護靈性關懷。</li></ol>

	<p>6. 支援居家緩和遠距諮詢及轉介。</p> <p>7. 上級臨時交辦事務。</p>
工作地址	臺北市北投區石牌路二段 201 號 臺北榮民總醫院
聯絡方式	<p>1. 有意報名者請將報名表 e-mail 至 careveteran@gmail.com 榮民安寧網絡計畫 收（請於主旨上說明應徵職位名稱及姓名，並於 <b>108 年 11 月 27 日（星期三）下午 5 時前</b>備妥相關文件（依上述規定並依序裝訂）寄或送達臺北市北投區石牌路二段 201 號台北榮民總醫院中正樓 21 樓北區安寧緩和資源中心。（以郵戳為憑）。（逾時、資料登載不完整或證件影本缺漏不全者視同資格不符，恕不通知面試）。</p> <p>2. 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。</p> <p>3. 考試方式、時間、地點與錄取通知：  (1) 方式：筆試（50%）+面試（50%）。  (2) 時間：另行通知。  (3) 地點：臺北榮民總醫院中正樓 21 樓安寧病房會議室  (4) 錄取通知：成績核定後於臺北榮民總醫院網站公告，並電話通知正取者報到時間。</p> <p>4. 通信報名連絡人：吳小姐，電話：(02)5568-1031。  ※備註：本次徵才得列候補名額 2 名，候補期間為 3 個月，自甄選結果確定之翌日起算。</p> <p>5. 錄取人員所檢附之資格證明文件影本，如有偽造、變造、假借、冒用等情事，一經查明，撤銷錄取資格。</p> <p>6. 甄選成績如達到錄取標準，仍須經本院體檢合格後方可進用。</p> <p>7. 本職務係運用本院專案計畫項下支付，不具有公務人員身分，相關權利義務於契約書約定。</p> <p>8. 本院契約醫事人員比照院內契約人員薪資表給薪。</p> <p>9. 薪資以外之福利：  (1) 年終獎金。  (2) 就醫優待：本院員工本人享有本院之就醫優待。  (3) 工作滿半年比照契約人員規定給予休假。</p>

臺北榮民總醫院家庭醫學部契約人員甄選報名表

一、基本資料						
姓名		性別		血型		照片黏貼處
身份證字號		生日	年	月		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	身高	cm	體重	kg	
連絡電話	(O):	(H):				
E-mail						
地址 (郵遞區號)	通信地址:					
	戶籍地址:					
有無身體痼疾或工作上健康顧慮	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____	同住成員	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母
			<input type="checkbox"/> 配偶	<input type="checkbox"/> 子女__人, 最大__歲, 最小__歲		
二、學歷						
學位	學校名稱	科系	修業期間(起迄時間)			畢業
			/	~	/	
			/	~	/	
			/	~	/	
三、專門職業證書或專業證照：						
四、工作經歷 (若為實習經驗需註明)						
服務機構	部科別	職稱	工作期間(起迄時間)			年資
			/	~	/	年 月
			/	~	/	年 月
			/	~	/	年 月
			/	~	/	年 月
五、專長：			六、興趣/嗜好：			
七、電腦 / 語文能力/學術論文或著述：						

