

# 臺北榮民總醫院護理部 2026 年徵才博覽會活動計畫

制定日期:115.03.11

## 一、活動目的

為宣導本院護理專業特色與優質職場環境，增廣全國各大專院校護理系應屆畢業生及待業護理師對本院護理工作與發展前景之認識，特規劃辦理本次徵才博覽會；期能經由此活動之現場交流與經驗分享，增進其對本院之認同，吸引優秀護理人才以本院為就業首選，達成本院護理人力招募與永續發展之目標。

## 二、主辦單位

臺北榮民總醫院護理部

## 三、徵才單位

臺北榮民總醫院及所屬分院（蘇澳員山分院、桃園分院、新竹分院、鳳林分院）、臺北市關渡醫院

## 四、活動時間及地點

(1) 時間：115 年 03 月 26 日（星期四）14：00-18：00

(2) 地點：臺北榮民總醫院長青樓一樓大廳

## 五、參加對象

(1) 各大專院校護理（科）系各年級學生

(2) 待業護理師

## 六、活動流程

| 時間          | 內容      | 主講者/負責單位   |
|-------------|---------|------------|
| 14：00-14：15 | 報到      | 護理部人力資源委員會 |
| 14：15-17：00 | 徵才闖關嘉年華 | 各攤位負責人     |
|             | 醫院導覽    | 護理部招募小組    |
| 16：30-17：00 | 抽獎活動    | 護理部招募小組    |
| 17：00-18：00 | 面試      | 副主任、督導長    |
| 18：00       | 賦歸      |            |

### 徵才闖關嘉年華說明

1. 共設內科、外科、產兒、急診、手術室及護理資訊六個攤位。
2. 每個攤位由所屬督導長團隊自行設計闖關活動與提供獎勵小禮。
3. 設計闖關活動集點卡，每闖一關給予一點，集滿 6 點送精美小禮。

### 醫院導覽說明

1. 導覽範圍包括醫護宿舍、忘憂湖等。

2. 每滿 20 人便啟動導覽行程。

3. 導覽人員由招募小組人員與招募天使共同擔任。

## 七、活動亮點

 **專科展示：**瞭解各專科特色

 **即時面試：**快速進入職場第一步

 **專人說明：**說明醫院福利及各科發展現況

 **精美禮物：**完成集點活動與面試可獲得精美禮品

## 八、注意事項

1. 預當日面試者，請攜帶證件及成績單，並填寫報名表（附件一），完成面試者獲面試小禮。

2. 因舉辦會場為醫院區域，建議全程配戴口罩。

## 九、報名方式

採線上報名方式 <https://forms.gle/PLaDUiqMu4HuPdE66>



## 十、院區地圖

本院地址：台北市北投區石牌路 2 段 201 號



## 十一、交通資訊

### 1. 大眾交通工具（含高鐵轉乘）

#### (1) 搭乘高鐵

✧ 於高鐵台北站下車後，轉乘臺北捷運淡水信義線（紅線）至石牌站。

✧ 石牌站出站後，可步行或搭乘醫院提供的接駁車前往。

#### (2) 捷運與接駁車

✧ 捷運：搭乘淡水信義線至石牌站下車。

✧ 接駁車：於石牌路 2 段 54 號前搭乘，至本院。

#### (3) 公車

✧ 多條公車路線可達醫院，包括：216、223、224、267、277、285、288、290、508、601、606、646、105、紅 12、紅 19 等。

✧ 下車站名：臺北榮總。

### 2. 自行開車

#### (1) 行車路線

✧ 從國道一號（中山高速公路）下重慶北路交流道，往士林方向行駛。

✧ 經過百齡橋後，左轉承德路五段，再右轉石牌路一段，續行至石牌路二段 201 號即達。

#### (2) 停車資訊

醫院設有多處停車場，包括平面、立體及地下停車場。

附件一

## 臺北榮民總醫院護理部 115 年學校應屆推甄報名表

方式：☐實習單位推薦 ☐學校推薦 ☐徵才博覽會 ☐其他\_\_\_\_\_

|         |                                                                                                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------|------|-----------------------------------------------------|---------|---|---------|---------|-------------|-----------------|--|--|
| 姓 名     |                                                                                                                                        |         |         | 身 分 證 字 號                  |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 出 生 日 期 | 年 月 日                                                                                                                                  |         | 電 話     |                            |      |                                                     | 手 機     |   |         |         |             |                 |  |  |
| 通 訊 地 址 |                                                                                                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 電 子 信 箱 |                                                                                                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 學 歷     | 校 名                                                                                                                                    |         |         | 科 系                        |      |                                                     | 學 歷     |   |         | 起 訖 日 期 |             |                 |  |  |
|         | 1.                                                                                                                                     |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         | ~       |             |                 |  |  |
|         | 2.                                                                                                                                     |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         | ~       |             |                 |  |  |
| 經 歷     | 服 務 機 關                                                                                                                                |         |         | 單 位 (科 別)                  |      |                                                     | 職 稱     |   |         | 起 訖 日 期 |             |                 |  |  |
|         | 1.                                                                                                                                     |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         | ~       |             |                 |  |  |
|         | 2.                                                                                                                                     |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         | ~       |             |                 |  |  |
| 實 習 經 驗 | 實 習 醫 院                                                                                                                                |         |         | 實 習 單 位                    |      |                                                     | 科 別     |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 1.                                                                                                                                     |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 2.                                                                                                                                     |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 最 後 哩   | 實 習 醫 院                                                                                                                                |         | 實 習 單 位 |                            | 科 別  |                                                     | 實 習 老 師 |   | 起 訖 日 期 |         |             |                 |  |  |
|         |                                                                                                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   | ~       |         |             |                 |  |  |
| 證 照     | 名 稱                                                                                                                                    |         | 核 發 機 關 |                            |      | 名 稱                                                 |         |   | 核 發 機 關 |         |             |                 |  |  |
|         | 1.                                                                                                                                     |         |         |                            |      | 2.                                                  |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 期 望 科 系 | ※科系類別依單位出缺、進用月份變動，此為調查使用非入職單位。                                                                                                         |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 1.手術室 2.神經。3.泌尿。4.血液腫瘤。5.呼吸。6.婦產。7.心臟。8.五官。9.急診。10.內科。11.外科。12.兒科。13.加護單位。14 其他                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         | 希 望 上 班 月 份 | 115 年<br>_____月 |  |  |
|         | 第一志願                                                                                                                                   |         | 第二志願    |                            | 第三志願 |                                                     | 第四志願    |   | 第五志願    |         |             |                 |  |  |
|         |                                                                                                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 備 註     | 1.是否為本院現職員工：                                                                                                                           |         |         | <input type="checkbox"/> 否 |      | <input type="checkbox"/> 是，任職部門_____ 職稱_____        |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 2.是否為本院現職員工之配偶及三親等以內之血親、姻親：                                                                                                            |         |         | <input type="checkbox"/> 否 |      | <input type="checkbox"/> 是，關係_____任職部門_____ 姓名_____ |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 3.是否具護理師證書：                                                                                                                            |         |         | <input type="checkbox"/> 否 |      | <input type="checkbox"/> 是                          |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 4.身分是否為： <input type="checkbox"/> 榮眷 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍 <input type="checkbox"/> 公費生，公費機關名稱_____ |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
|         | 5.是否服役： <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 待服役 <input type="checkbox"/> 已服役，退伍日期_____                                |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 資 檢 料 附 | 歷年成績單                                                                                                                                  |         |         |                            |      |                                                     |         |   |         |         |             |                 |  |  |
| 實 習 成 績 | 學 業 成 績                                                                                                                                | 面 試 成 績 | 總 平 均   | 面                          | 試    | 官                                                   | 考       | 評 |         |         |             |                 |  |  |
|         |                                                                                                                                        |         |         |                            |      |                                                     |         |   | 年 月 日   |         |             |                 |  |  |

