

檔 案：

保存年限：

財團法人為恭紀念醫院 函

醫院地址：苗栗縣頭份市信義路 128 號

聯絡人及電話：吳麗淑 037-676811#88528

傳真電話：037-592284

電子郵件：roxann203@weigong.org.tw

受文者：康寧醫護暨管理專科學校

發文日期：中華民國 108 年 03 月 04 日

發文字號：為恭醫字第 1080000133 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明

主旨：本院因業務需要，敬請 貴學院（校）推薦當年度護理系（科）應屆畢業生至本院服務。

說明：

一、推薦條件

1. 專科（含）以上畢，具中華民國國籍者。
2. 操行甲等（八十分）、學業及實習成績在七十五分以上。

二、進用方式

1. 若未具護理證書者，以「實習護士」進用。
2. 經學校推薦，參加甄試通過後即告知報到日期。
3. 報到日期及相關手續由護理部通知辦理。
4. 推薦學生名冊（表格如附件 1），請於 108 年 6 月 1 日前函送本院護理部，懇請 貴學院（校）踴躍推薦。

三、隨函附上本院護理部徵才文宣（附件 2）及本院護理教育獎助學金辦法（附件 3），歡迎貴校學生與本部連絡。

正本：康寧醫護暨管理專科學校

副本：康寧醫護暨管理專科學校護理科（實習就業輔導組）

院長 陳振文

財團法人為恭紀念醫院

應屆畢業生推甄名冊

學院（校）名稱：康寧醫護暨管理專科學校

聯絡單位 / 姓名：_____ / _____ 聯絡電話：_____

學生姓名	成 績			有無護理師/ 護士證照		聯絡方式	備 註
	操行	學業	實習	有	無		
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	
						電話： 手機： e-mail	

備註：

1. 敬請於 108 年 6 月 1 日前將本名冊函送或 e-mail 至本院護理部。
2. 聯絡人：吳麗淑督導；電話：(037)-676811 轉 88528，E-mail: roxann203@weigong.org.tw，若有任何問題，歡迎連絡吳麗淑督導。
3. 本表格不敷使用時，請自行影印。