



中山醫學大學附設醫院口腔醫學部 110 學年度 各級醫師二次招募簡章

一、招募類別：

專科訓練住院醫師：口腔顎面外科(2名)、口腔病理科(1名)、牙周病科(1名)、特殊需求者口腔醫學科(1名)、屢復科(1名)

二、應徵條件：

專科訓練住院醫師：須完成 PGY 訓練並領有牙醫師執照。

三、報名方式：

(一) 採電子信箱報名方式：

1. 招募簡章可上網下載 (<http://web.csh.org.tw/web/cshd/>)。
2. 報名截止日期：即日起至 110 年 04 月 09 日止。
3. 相關報名資料請以電子信箱方式傳送至：cshe224@csh.org.tw
聯絡方式：行政辦公室林小姐 (04)2471-8668 分機 55331

(二) 報名檢附資料如下：

1. 申請表乙份(請以電腦鍵入)。
2. 簡要自傳乙份(300字)(請使用本部專用申請表)。
3. 身分證正反面影本乙份。
4. 畢業證書影本乙份、牙醫師證書影本乙份、服務經歷證明乙份。
5. PGY 完訓證明影本乙份(尚未完訓者請註明預計完訓日期)。
6. 申請人如為男性，請檢附證明文件(退役證明、補充兵役或免役證明影本乙份)。
7. 申請人如為國外牙醫學系畢業生，請檢附證明文件(本國牙醫師證書影本)。

四、考試方式、日期及地點：

報考【專科訓練住院醫師】者，僅須參加面試，各專科面試日期如下：

屢復科	日期：110.04.12(一) 時間：10:00~ 地點：口腔醫學部一樓醫師休息室
口腔病理科	日期：110.04.12(一) 時間：14:00-14:30 地點：口腔醫學部一樓醫師休息室 其他準備資料：其他有利資料備審
口腔顎面外科	日期：110.04.13(二) 時間：13:00~ 地點：口腔醫學部五樓會議室
牙周病科	日期：110.04.13(二) 時間：14:00~ 地點：口腔醫學部3樓貴賓室 其他準備資料：選擇本院牙周病科原因
特殊需求者口腔醫學科	日期：110.04.16(五) 時間：12:30~ 地點：口腔醫學部3樓貴賓室

中山醫學大學附設醫院口腔醫學部

110 學年度醫師二次招募申請表

*請填粗線以內資料

填表日期： 年 月 日

中文姓名		身分證字號 (居留證號)				請貼二吋照片
英文姓名						
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	
兵 役	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 役中 <input type="checkbox"/> 僑生	退伍日期	/	/		
公費身份	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，單位：_____					
國 籍		E-mail				
聯絡電話	手機：		住家：			
通訊地址						
應徵類別	<input type="checkbox"/> 口腔顎面外科 <input type="checkbox"/> 口腔病理科 <input type="checkbox"/> 牙周病科 <input type="checkbox"/> 特殊需求者口腔醫學科 <input type="checkbox"/> 贖復科					
	<input type="checkbox"/> 專任專訓醫師 <input type="checkbox"/> 代訓專訓醫師 <input type="checkbox"/> 代訓非專訓醫師					
學 歷	畢業學校				畢業年度	年 月
	見習醫院				期 間	年 月 日 至 年 月 日
	實習醫院				期 間	年 月 日 至 年 月 日
經 歷	服 務 機 關	職 務	服 務 起 迄			
			年 月 日 至 年 月 日			
			年 月 日 至 年 月 日			
可以報到日期： 年 月 日						
考試院牙醫師考試及格證書 字第 號				<input type="checkbox"/> 已取得牙醫師證書 牙字第 號 <input type="checkbox"/> 尚未取得牙醫師證書		
◎請再次確認並勾選您繳交的證件：(必填) 1. <input type="checkbox"/> 自傳乙份 2. <input type="checkbox"/> 身分證影本 3. <input type="checkbox"/> 畢業證書 4. <input type="checkbox"/> 牙醫師證書影本 5. <input type="checkbox"/> 服務經歷證明 6. <input type="checkbox"/> PGY 完訓證明 7. <input type="checkbox"/> 兵役證明 8. <input type="checkbox"/> ACLS 證書						
申請人簽名：				本部收件日期：		

備註：請詳細填寫此申請表，並依本部招募簡章規定方式完成作業。

自 傳

(表格不足請自行增列)