附件

臺大醫院麻醉護理人員訓練班招訓簡章

目　　的：　為增進護理人員之專業知識及技能，並儲訓麻醉專業護理人才，本院訂於111 年 11 月 1 日舉辦為期一年之「麻醉護理人員訓練班」。

1、主辦單位：　國立台灣大學醫學院附設醫院麻醉部。

2、報名資格：　1)大學(含)以上,護理科系畢業。

2)具有臨床護理經驗三年(含)以上，另有 ICU 或急診單位護理經驗尤佳。具內或外科專科護理師者可優先錄取

3)具護理師證照。

4)男女不拘。

5)一經錄取後，報到時須繳驗 ACLS 的有效證照(有效期需超過 111 年 11 月 1 日以後) 。

檢具證件：　1)身份證、畢業證書、護理師證書影印本各一份，(以上正本請於筆試當日攜帶繳驗後發還)。(如領有專科護理師證書可同時交驗)

2) ICU 或急診臨床護理 3 年經驗證明正本一份。

3) 1 吋照片二張 (一張貼報名表、一張製作准考證,相片背面請寫上姓名) 。

報名日期：　111 年 05 月 09 日至 07 月 01 日止，採通訊報名，以郵戳為憑。

報 名 費：　新台幣 500 元整，筆試當天繳交。

報名手續：　採通訊報名方式，將連同報名表、1 吋照片一張及相關證件，一併以掛號寄至：100 台北市中正區中山南路 7 號 台大醫院 麻醉部 黃麗娟小姐收，並請於信封上註記“ 麻護訓練班報名 ”；審核資格後，以掛號郵寄應考通知及准考證。

3、筆試日期：　111 年 07 月 24 日(週日)，時間及地點以應考通知為準。

筆試科目：　1) 基礎醫學 (佔 60 %)、2) 綜合護理學 (佔 40 %)。

〔註〕按筆試成績排列，甄選 25 名，寄發面試通知，參加面試。

4、面試日期：　111 年 08 月 13 日(週六)，時間及地點以面試通知為準

錄取通知：　111 年 09 月 1 日網路公告。

錄取名額：　15 名，備取 5 名。

錄取之學員需完成:(1)胸部 X 光檢查，於報到時出示證明；(2)B 型肝炎篩檢；(3)ACLS 證照(有效期要超過 111 年 11 月 1 日以後) ，於報到時出示證明或填具切結書。

5、訓練期間：　111 年 11 月 1 日至 112 年 10 月 31 日，為期一年。

訓練費用：　於開訓當日報到繳費，每人訓練費用 4 萬 5 仟元整。膳宿及勞健保自理，受訓期間中途退訓者，恕無法退費。

訓練內容：　含課堂教授 180 小時與各科手術麻醉臨床實習。

6、完成全部訓練課程及臨床實習，並通過考試之學員，發給訓練證明書。

臺大醫院麻醉護理人員訓練班報名表

姓　　名		身分證字號		請貼照片
出生年月日		性　別	□女　□男	
聯絡電話	(H)	婚　姻	□未婚 □已婚	
	(O)	手　機		
戶 籍 地 址	□□□			
通 訊 地 址	□□□			
E-Mail				
畢業學校及科系		畢 業 日 期		
護理師證書字號		發 照 日 期		
經　　歷	服務單位及部門			
	服務起迄時間			
	職　　稱			
專　　長				

簡要自述:(如不敷書寫請以 A4 紙書寫)

※ 1、請將護理師證書(正、反面)、畢業證書、ICU 或急診等臨床護理經驗證明，以 A4 大小影印，另附 一吋相片一張、身份證(正、反面)影印本與本表，一併以掛號寄送至『100 台北市中正區中山南路 7 號、台大醫院 麻醉部 黃麗娟小姐收』，並請於信封上註記“ 麻護訓練班報名 ”。

2、聯絡電話：(02)2312-3456 分機 62158 黃麗娟小姐

3、本表所填資料均屬確實，請於右方簽名。報名者簽名：_____填表日期：_____年_____月____日