參加複選報名人員注意事項

一、報名時間:進入複試人員請於114年7月3日(星期四)下午5時前<u>將以下</u>報名文件依序掃描成PDF檔以A4格式寄至本校指定信箱:

pers1800@nehs. tc. edu. tw 並電話確認 04-25686850#1800, (逾時不予受理、逾時不予受理、逾時不予受理)。

- 1. 報名表 (請自報名系統下載列印並親自簽名)。
- 2. 簡要自述表
- 3. 國民身分證正反面影本
- 4. 大學以上護理相關科系最高學歷畢業證書影本
- 5. 考試(含檢覈)及格證書影本
- 6. 行政院衛生福利部(前行政院衛生署)核發之護理師證書正反面影本
- 7. 經歷證明文件影本(取得護理師證書後之護理師服務年資證明書影本「報考人所檢附證明文件不完整、無法辨識為護理師之職稱、工作單位(如病房…)、工作內容、服務起迄年月日或未加蓋(機關、機構、學校關防)者,不予計入年資」。)
- 8. 切結書
- 9. 近5年護理人員考績證明書影本(無者免附)
- 10. 急救證照影本(如 ACLS、CPR. . 等) (無者免附)
- 11. 其他相關資料:例如另有其他專業證照、英語能力證書或其他衛生宣導教育、學生生活輔導、學生健康、急症危機處理等經驗者得加附相關證明文件(無則免附)
- 12. 現職公務人員請併檢附 (無則免附): 現職派令影本、現職銓敘部審定函 影本、最近 5 年內考績通知書影本
- 備註:以上如有資格不符或證明文件虛偽不實者,縱因甄選前未能察覺而錄取,仍應予註銷錄取資格,當事人不得異議或申請任何補償,並追究當事人相關法律責任。
- 二、資格務必請詳閱本校簡章第伍點規定。