

高雄榮民總醫院 函

90741

屏東縣鹽埔鄉新二村維新路 20 號

受文者：大仁科技大學實習輔導組

機關地址：高雄市 81362 左營區大中一路 386 號

聯絡人：張惠敏

聯絡電話：07-3468178

傳真電話：07-3468174

電子郵件：hmcheng@vghks.gov.tw

發文日期：中華民國 104 年 3 月 31 日

發文字號：高總護字第 1040005740 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：學界推薦優秀應屆畢業生名單、學界推薦優秀應屆畢業生須知

主旨：敬請貴校惠予推薦優秀應屆畢業生至本院服務、檢附本院護理部 104 年「學界推薦優秀應屆畢業生名單格式」及「學界推薦優秀應屆畢業生須知」、請查照惠復。

說明：

- 一、為羅致優秀應屆畢業生至本院服務、敬請惠予推薦優秀應屆畢業生。
- 二、檢附「學界推薦優秀應屆畢業生推薦名單」及「學界推薦優秀應屆畢業生須知」、請惠予推薦、並於 104 年 4 月 30 日前、將名單傳送至護理部李佩樺小姐(peihua@vghks.gov.tw)、名單紙本經學校用印連同證明文件、寄送本院護理部李佩樺小姐。
- 三、本院訂於 6 月 2 日 14 時於急診大樓 6 樓第五會議室、舉辦各校推薦應屆畢業生甄試。

正本：大仁科技大學(護理科系、實習輔導組)、中華醫事科技大學(護理科系、實習輔導組)、美和學校財團法人美和科技大學(護理科系、實習輔導組)、義守大學(護理科系、實習輔導組)、輔英科技大學(護理科系、實習輔導組)、慈濟學校財團法人慈濟大學(護理科系、實習輔導組)、樹人醫護管理專科學校(護理科系、實習輔導組)、育英醫護管理專科學校(護理科系、實習輔導組)、慈惠醫護管理專科學校(護理科系、實習輔導組)、長庚學校財團法人長庚科技大學嘉義分部(護理科系、實習輔導組)、國立臺南護理專科學校(護理科系、實習輔導組)、國立台北護理健康大學(護理科系、實習輔導組)、長庚學校財團法人長庚科技大學林口本部(護理科系、實習輔導組)、高雄醫學大學護理學院(護理科系、實習輔導組)、中臺科技大學(護理科系、實習輔導組)、弘光科技大學(護理科系、實習輔導組)、國立臺中科技大學民生校區(護理科系、實習輔導組)

副本：本院教學研究部、護理部(均含附件)

院長 莫東榮 第一頁

# 高雄榮民總醫院護理部

## 學界推薦優秀應屆畢業生推薦名單

1020104 製表

1040324 修訂

推薦學校：\_\_\_\_\_ 推薦者職稱：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

推薦者姓名：\_\_\_\_\_

請推薦有意願應考生名單，經貴校系所核章後，紙本連同所需檢附證明郵寄至高雄

榮民總醫院護理部李佩樺收，並將推薦名單電子檔 Email 至 peihua@vghks.gov.tw

學生姓名	學制	護理師證書
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

共\_\_\_\_\_名

學校對口人員：\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

高雄榮民總醫院護理部  
學界推薦優秀應屆畢業生須知

97.05.14 制訂  
104.03.24 修訂

一、推薦條件：

- (一) 學業成績達全年級前 50 個百分位，且操性成績達 80 分以上。
- (二) 家住南部地區、具有護理師證書為佳（未取得者仍可推薦）。

二、本部訂於 6 月 2 日 14 時於急診大樓 6 樓第五會議室，舉辦各校推薦應屆畢業生甄試，請貴校自行轉知被推薦學生面試日期及地點，並於當天攜帶身分證明文件，以利本部核對確為貴校所推薦護生。

三、推薦名單紙本需系所核章，電子檔請 e-mail 至 peihua@vghks.gov.tw。

四、面試結果 6 月 17 日公告於本院網站首頁，請自行查閱。經錄取後儲備期為 6 個月，依本院缺額依序遞補。

三、檢送推薦名單時，請同時附上每位學生以下證明，若有缺項，將無法參加甄試：

1. 全年級排名證明書
2. 在校生歷年成績單
3. 甄選考試紀錄表
4. 師長推薦函(1~2 封)
5. 護理師證書(無則免附)

★請將以上所有檢附證明均以 A4 大小列印，依序裝訂。

紙本郵寄至高雄榮民總醫院護理部李佩樺收，並將推薦名單電子檔

Email 至 peihua@vghks.gov.tw

備註：

本院聯絡人：李佩樺小姐 聯絡電話：07-3422121-7059 傳真號碼：07-3468174

聯絡地址：81362 高雄市左營區大中一路 386 號 護理部

E-mail：peihua@vghks.gov.tw