

臺中榮民總醫院兒童醫學中心契約醫事技術師報名表

姓名		身分證字號		請照 貼片 一乙 寸張		
報考類別：兒童醫學中心契約醫事技術師（臨床心理師）						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國	年	月	日
通訊方式	通訊地址			電話	(O):	
	E-mail			行動電話	(H):	
訓練	是否已接受 PGY 訓練 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> (醫院)					
學歷	畢業學校			畢業年度		
	實習醫院			期間		
心理師證書	心理字第	號	檢覈考試	專高心字第	號	
現職	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 在職中，請註明：					
主要經歷	民國 年 月 日起至民國 年 月 日止服務於 醫院					
	民國 年 月 日起至民國 年 月 日止服務於 醫院					
檢附文件	<input type="checkbox"/> 履歷表 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 臨床心理師高考及格證書 <input type="checkbox"/> 本國心理師證書正反面影本 <input type="checkbox"/> 醫院服務證明 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 相關佐證文件資料(工作經歷、英檢影本、其他專業證照等)					

備註：

通訊地址及聯絡電話請詳細填寫。