

# 澎湖縣醫學系公費畢業生特殊科別遴選簡章

## 一、依據：

依澎湖縣衛生局 112 年 9 月 23 日澎衛醫字第 11200121962 號函辦理。

## 二、遴選專科、名額：

- (一) 眼科：1 名。(備取 2 名)
- (二) 耳鼻喉科：1 名。(備取 2 名)
- (三) 放射診斷科：1 名。(備取 2 名)
- (四) 神經內科：1 名。(備取 2 名)
- (五) 整形外科：1 名。(備取 2 名)
- (六) 麻醉科：1 名。(備取 2 名)
- (七) 神經外科：1 名。(備取 2 名)

## 三、報名資格：澎湖縣醫學系公費保送畢業生，且未完成專科訓練者。

## 四、報名日期：採通訊報名，請於 113 年 4 月 30 日（以郵戳為憑）前，以掛號、快捷方式寄送三軍總醫院醫院澎湖分院人事室（地址：澎湖縣馬公市前寮里 90 號），並於信封上註明「公費生特殊專科遴選」。

## 五、報名手續：報名時應繳附下列表件

- (一) 報名表一份。
- (二) 國民身份證影本。(請黏貼於報名表上)。
- (三) 學業成績單及畢業證書影本各乙份。
- (四) 自傳三份。
- (五) 其它佐證資料影本三份。

## 六、遴選日期、地點：另訂。

## 七、遴選方式：面試佔 60%、學業成績 40%。

## 八、錄取優先順序：成績相同時依學業成績高低依序錄取

## 九、其他：

- (一) 面試成績未達六十分者，不予錄取。
- (二) 錄取人員於接受專科訓後，須在三總澎湖分院或澎湖地區公立醫院服務七年。
- (三) 錄取人員僅限參加 112 年本次遴選專科醫師訓練，應自行覓妥訓練醫院，本院不負責協助覓妥訓練醫院。
- (四) 錄取人員請於公告 7 日內將契約書寄送本院，並檢附服務切結書。
- (五) 其他未規定者，依衛生福利部「原住民及離島地區醫事人員養成計畫公費生服務管理要點」辦理。
- (六) 本次遴選有任何疑義，請逕洽本分院人事室莊先生(06)9211116 轉 59932 或人事室張小姐(06)9211116 轉 59953。