亞洲大學附屬醫院手術護理師(外科助手)訓練班招訓簡章

目的：為增進護理人員之專業知識及技能，並儲訓專業手術護理師(外科助手)人才，本院訂於115年9月7日(一)舉辦為期三個月之「手術護理師訓練班」。

一、主辦單位：亞洲大學附屬醫院外科部。

二、報名資格：

1. 須具備護理師證照
2. 專科以上學歷
3. 工作經驗不拘，若有手術室相關護理經驗尤佳。

三、檢具交付證件：

1. 身份證正反面影印本一份。
2. 畢業證書影印本一份。
3. 護理師證書等相關證件
4. 近期大頭貼兩張

四、**報名日期：115年8月1日(六)至115年8月19日(三)止，採網路報名(報名網址：https://forms.gle/noDufrq2qVJ7nRin8)並將附件相關資料以紙本寄送。**

五、報名費：無。

六、報名手續：採線上報名，完成線上報名後請將附件(報名表、一吋照片二張及畢業證書、護理師證書等相關證件**以紙本一份寄至本院，收件日期為115/8/22(六)以郵戳為憑**，審核資格後，115/8/31(一)前E-mail通知。

七、錄取通知：115年8月31日(一)以E-mail公告通知。

八、錄取名額：正取10名，備取5名。 (有護理師證書優先錄取)

九、訓練期間：115年9月7日(一)至115年12月4日(五)止，為期三個月。

十、訓練費用：醫院公費補助3個月訓練費用，與亞大醫院簽約者於訓練期間提供每人每月4萬元(稅前)生活津貼；非公費學員(代訓或自費學員)酌收2萬/3個月，完成全部訓練課程及臨床實習，並經本院評定成績合格後，發給訓練證明書；訓練期間請假三日以上者則不予發給訓練證明書。

十一、訓練內容：學科課程與各科手術臨床實習。

亞洲大學附屬醫院手術護理師（外科助手）訓練班報名表

姓名		身分證字號		請貼照片
出生日期	/ /	性別	□女 □男	
連絡電話		年齡		
手機		婚姻	□未婚 □已婚	
戶籍地址	□□□			
通訊地址	□□□			
E-Mail				

畢業學校及科系 （最高學歷）		最高學歷起訖日期	
護理師證書字號		BLS/ACLS 有效日期	(若無免填)

經歷			
公司名稱	任職部門	任職職稱	任職期間

專長：

簡要自述：

1. 請將**護理師證書（正、反面）**、**畢業證書**、**臨床護理經驗證明與身份證（正、反面）影印本**，以A4大小影印或是掃描列印**(不接受手機翻拍)**與本表，以**掛號**寄送至本院外科部，**收件日期為115/8/22以郵戳為憑**。
2. **本表所填資料均屬確實，請於下方簽名**。

報名者簽名：_____ 填表日期：____年____月____日

手術護理師（外科助手）訓練班繳交資料確認表 Checklist

編號		項目
0		資料確認表 Checklist（請附上此表在第一頁） 必要繳交資料
1		手術護理師（外科助手）訓練班報名表 必要繳交資料
2		最高學歷畢業證書（與護理相關科系） 必要繳交資料 ※以 A4 大小影印或是掃描列印（**不接受手機翻拍**）。
3		身份證（正、反面）影印本 必要繳交資料 ※以 A4 大小影印或是掃描列印（**不接受手機翻拍**）。
4		護理師證書（正、反面）必要繳交資料 ※以 A4 大小影印或是掃描列印（**不接受手機翻拍**）。
5		BLS/ACLS 證照影本
6		臨床護理經驗證明

※上述資料之0~6影印後，依上述**依序排列**影本各1份，並於左上角以長尾夾固定，置於透明L夾中。
（切勿使用釘書針）

注意事項：

1. 請注意：所有制式表格**請勿任意更改欄位**。
2. 所提出的資料一律不予退還，若無錄取資料將依規定銷毀。
3. 請將上方資料**掛號**寄送至本院外科部，建議信封格式如下方，**收件日期為115/8/22(六)以郵戳為憑**。
4. 相關規定仍以簡章為准，請仔細詳閱。

寄 件 者：

寄 件 地 址：

寄件者電話：

掛號

413-505 臺中市霧峰區福新路 222 號亞洲大學附屬醫院

外 科 部 收

(報名_手術護理師(外科助手)訓練班)

(04)2332-9888#1381