**107年度麻醉護理師訓練班招生簡章  
壹、目的：**

本院為維護病人麻醉安全及提昇臨床醫學教育，並儲訓麻醉專業護理人才，特辦理『麻醉護理師訓練班』。

**貳、報考資格：**1.專科以上護理科系畢、具護理師證書。

2.具一年以上臨床工作經驗、具急護單位工作經驗者尤佳。

**參、辦法：**

1.招收人數：

(1)招募人數：6人以上開班  
(2)開放院內現職護理師參加甄試，錄取後採調任方式任用。

(3)受訓時間：為期一年。  
2. 報名期限：即日起至107年2月25日截止，採電子郵件報名。履歷  
3. **報名方式**：

報名表如附件，下載填寫並檢附報名表，填畢寄**教學部：E-mail：ayer6975@gmail.com**

4.甄試日期：107年2月27日下午14:00

5.地點：光田綜合醫院第三會議室。  
6.公告錄取：107年2月28日電話通知  
7.開訓日期：107年4月2日

****

**光田綜合醫院麻醉護理師訓練班報名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 請貼一吋相片 |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 性別 | □男 □女 |
| 婚姻狀況 | □已婚 □未婚 | 血型 |  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 戶籍地址 | □□□ | | | |
| 通訊地址 | □□□ | | | |
| E-Mail |  | | | |
| 畢業學校及科系 |  | | | |
| 畢業日期 |  | | | |
| 證書字號 | 護理師： | | | |
| 經歷 | 服務單位及部門 |  | | |
| 服務起迄時間 |  | | |
| 職稱 |  | | |
| 簡要自述（如不敷書寫請改以A4紙書寫） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |