

台灣國際造船股份有限公司 102 年度新進領港、航海工程師甄試簡章

壹、報名資格

一、體檢條件：

(一) 體檢醫療機構：應赴教學醫院、醫學中心、區域醫院、地區醫院（衛生院、所除外）辦理體檢。

(二) 體檢項目需依體格檢查表逐項檢查，如附表。(需為報名日前三個月內之檢查報告)

二、無心臟病、懼高症、骨膜關節疾病、癲癇、法定傳染病(未經治癒，且須強制隔離治療者)或不堪勞動達無法勝任工作之情形等。

貳、甄試類別、學歷條件、錄取人數及工作地點：

	類別	學歷及學系	經歷（工作經驗）證照	錄取人數	工作地點
1	領港	公、私立大學航海相關學系畢業。	1. 一等船長(有效期內)適任證書。 2. 具一等船長3年以上資歷。 3. 具中華民國船員手冊並完成 STCW 公約所規定應受各項訓練者。	1	高雄
2	航海工程師 A	海事專科學校(含)以上相關科系畢業。	1. 一等大副(有效期內)以上適任證書。 2. 大副海上資歷滿2年以上。 3. 具中華民國船員手冊並完成 STCW 公約所規定應受各項訓練者(含 GMDSS 值機員)。 4. 附其他專長證書及經驗者,列入擇優錄取條件。	1	高雄
3	航海工程師 B	海事專科學校(含)以上相關科系畢業。	1. 一等航行員船副高等考試及格。 2. 相關工作經驗1年以上。 3. 具中華民國船員手冊並完成 STCW 公約所規定應受各項訓練者(含 GMDSS 值機員)。 4. 附其他專長證書及經驗者,列入擇優錄取條件。	2	高雄

參、甄試方式：

一、領港、航海工程師人員甄試方式：採面試，面試分數未達 80 分者不予錄取。

評分項目及配分如下：

(一)儀態：20分(包括禮貌、態度、舉止)。

(二)言辭：20分(包括聲調、語言表達能力)。

(三)才識：60分(包括專業技術與經驗、專業知識、問題判斷、分析、領導、工作適應性、志趣)。

二、體能測驗：報考航海工程師人員需接受體能測試，於100秒(含)內跑步12.5公尺至登輪梯口，登16米高(樓)梯頂點後折返原點，全程負重12.5公斤沙包。未能於100秒(含)內跑完全程者，不得參加面試。

參與體能測驗之考生，為保護自身安全，當日務必身著「長褲」及「止滑運動鞋」。

三、依通知之日期、時間、地點報到參加面試，逾時者視同棄權。

肆、報名日期、方式、報名費及應繳驗資料：

一、報名日期：自 102 年 10 月 18 日起至 102 年 11 月 4 日止辦理，一律以通訊報名，以郵戳為憑，逾時不予受理。

二、報名方式：

(一)一律採用「通訊報名」。【信封正面註明：報名類別(領港、航海工程師 A、航海工程師 B)、姓名、通訊地址、聯絡電話，並以掛號郵寄：高雄市小港區中鋼路 3 號，台灣國際造船股份有限公司 管理處 陳先生收】本項甄試簡章建置於本公司 (<http://www.csbcnet.com.tw>) 網站，請自行上網點閱或下載列印，不另行販售。

(二)報名費：新台幣 1,000 元(符合原住民或低收入戶身分報考者，檢具相關身分證明文件，免收報名費)。

(三)繳費方式：請至郵局將費用劃撥至『台灣國際造船股份有限公司』，劃撥帳號：「12660032」。

(四)參加甄試人員請先詳閱報名簡章內容，慎重考慮後再報名，繳費後不得以任何理由要求取消及退費，已繳交之報名費，雖經資料審查不符資格者，亦不退費。

三、報名繳驗證件：(請依序檢附)

(一)填寫面試人員簡歷表、繳交體格檢查表各乙份。

(二)報名費劃撥收據影本(符合原住民或低收入戶身分報考者，檢具相關身分證明文件，免收報名費)。

(三)繳交最近三個月內二吋半身彩色照片二張(一張貼於面試人員簡歷表，一張浮貼，背面書寫姓名)。

(四)繳交學歷、經歷(服務年資)、證照文件、身分證、退伍令或免役證明(尚未服役者免繳)等影本各乙份。

※缺件者視為不合格，合格者通知參加面試，不合格者恕不退件。

伍、面試日期：訂於 102 年 11 月 12 日 舉行。

陸、待遇與福利：

- 一、新進人員到職後須試用 6 個月，如品行欠佳、工作適應不良、或有其他不堪勝任事由者，得隨時停止試用，試用期滿考核不合格者不予進用。
- 二、領港：月支全薪約 81,000 元，另外發給專勤加給每月 16,000 元。
- 三、航海工程師 A：月支全薪約 54,000 元。
航海工程師 B：月支全薪約 45,000 元。
- 四、本公司另有獎金與健全福利制度。
- 五、有關權利義務事項，依本公司各項規章暨勞動基準法相關規定辦理。

柒、其他注意事項：

- 一、錄取後如發現所繳證件及資料有偽造、變造或有其他不實情事，應考人應負法律責任，並隨即解僱。
- 二、曾遭本公司除名、資遣、參加專案遣退人員（90 年 12 月 31 日再生計畫遣退人員除外）均不得報考，錄取後如發現不實情事，並隨即註銷錄取資格。
- 三、錄取人員未依期限報到時，即視同放棄，註銷錄取資格，並按備取順位遞補之。備取人員資格自公布通知之日起至 103 年 8 月底有效，期限屆滿仍未獲通知，失其遞補效力。
- 四、甄試相關訊息請參閱本公司（<http://www.csbcnet.com.tw>）網站公告，若有變動以本公司網站最新公告為準。

台灣國際造船股份有限公司 102 年度新進職員甄試面試人員簡歷表

准考證編號：

報考類科：

貼 相 片	※本資料表由應試人填寫，應試人願聲明以下所填資料均屬事實，如被發現有虛偽不實者，雖經錄用願視為無效。						
	填表人： (簽名) 年 月 日						
	姓 名		出生日期		性 別		
	身分證統一編號		連絡電話		兵種階級		
	入伍日期		退伍日期		<input type="checkbox"/> 免役	<input type="checkbox"/> 國民兵	
戶籍地址				通訊地址			
1.目前工作待遇：	月薪新台幣 元。						
2.畢業學校科系及年度	高中						
	專科		畢業年月				
	大學			總平均			
	研究所			成績			
3.訓練	訓練機關			班 別			
4.考試暨專業執照	類 科 名 稱			級 別			
5. 家 庭 狀 況				7. 體 格 狀 況			
姓 名	稱 謂	年 齡	服 務 機 關	擔 任 職 務	身 高	公分	
					體 重	公斤	
					視 力	左 右 (近視 度)	
					辨 色 力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 色弱	
					健 康 狀 況		
					特 殊 病 例		
6.曾任職公司名稱		地 點	擔 任 職 務	工 作 內 容	起迄年月	待 遇	

7.外語檢定級數。	英語	級				
	日語	級				
	其他					
8.外語能力及服務後意向。(請在欄內打勾)	外語	聽	說	寫	讀	服務後意向 <input type="checkbox"/> 打算再升學或留學。 <input type="checkbox"/> 不想繼續升學。 <input type="checkbox"/> 服務一段時間再考慮。 <input type="checkbox"/> 其它。
	英語					
	日語					
9 嗜好。						
10.請簡述家庭概況、成員就業情形及家庭對自己的影響。						
11.請舉例描述過去曾經歷過困難的事： (1) 事件內容。 (2) 過程中遇到的障礙。 (3) 如何看待那些障礙及如何克服？ (4) 結果如何？						
12.請簡述報考原因、生涯規劃及對未來工作的自我期許。						

准考證編號：

報考類科：

台灣國際造船股份有限公司 102 年度新進人員甄試體格檢查表

一、基本資料

1. 姓名： _____ 2. 性別：男 女
3. 身分證字號(護照號碼)： _____ 4. 出生日期____年____月____日
5. 受僱日期____年____月____日 6. 檢查日期____年____月____日

相片
粘貼
處

二、作業經歷

1. 曾經從事 _____，起始日期：____年____月，截止日期：____年____月，共____年____月
2. 目前從事 _____，起始日期：____年____月，截止日期：____年____月，共____年____月

三、檢查時期(原因)：新進員工(受僱時) 定期檢查

四、既往病史

您是否曾患有下列慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- 高血壓 糖尿病 心臟病 癌症 _____ 白內障 中風 癲癇
氣喘 慢性氣管炎、肺氣腫 肺結核 腎臟病 肝病 貧血
中耳炎 聽力障礙 甲狀腺疾病 消化性潰瘍、胃炎 逆流性食道炎
骨折 _____ 手術開刀 _____ 其他慢性病 _____ 以上皆無

五、生活習慣

1. 請問您過去一個月內是否有吸菸？
從未吸菸 偶爾吸(不是天天)
 (幾乎) 每天吸，平均每天吸____支，已吸菸____年
 已經戒菸，戒了____年____個月。
2. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？
從未嚼食檳榔 偶爾嚼(不是天天)
 (幾乎) 每天嚼，平均每天嚼____顆，已嚼____年
 已經戒食，戒了____年____個月。
3. 請問您過去一個月內是否有喝酒？
從未喝酒 偶爾喝(不是天天)
 (幾乎) 每天喝，平均每週喝____次，最常喝____酒，每次____瓶
 已經戒酒，戒了____年____個月。

六、自覺症狀：您最近三個月是否常有下列症狀：(請在適當項目前打勾)

- 咳嗽 咳痰 呼吸困難 胸痛 心悸 頭暈 頭痛 耳鳴
倦怠 噁心 腹痛 便秘 腹瀉 血便 上背痛 下背痛
手腳麻痛 關節疼痛 排尿不適 多尿、頻尿 手腳肌肉無力
體重減輕 3 公斤以上 其他症狀 _____ 以上皆無

填表說明

- 一. 請受檢員工於勞工健檢前，填妥基本資料、作業經歷、檢查時期、既往病史、生活習慣及自覺症狀六大項，再交由醫護人員作確認，以有效篩檢出疾病；若事業單位已提供受檢員工基本資料及作業經歷電子檔給指定醫療機構，可不必請受檢員工重複填寫。
- 二. 自覺症狀乙項，請受檢者依自身實際症狀勾選。

===== 【以下由醫護人員填寫】 =====

七、檢查項目

1. 身高：_____公分
2. 體重：_____公斤，腰圍：_____公分
3. 血壓：_____/____mmHg
4. 視力(矯正)：左___右___；辨色力測試：正常 辨色力異常
5. 聽力檢查：正常 異常
6. 各系統或部位理學檢查：
 - (1) 頭頸部 (結膜、淋巴腺、甲狀腺)
 - (2) 呼吸系統
 - (3) 心臟血管系統 (心律、心雜音)
 - (4) 消化系統 (黃膽、肝臟、腹部)
 - (5) 神經系統 (感覺)
 - (6) 肌肉骨骼 (四肢)
 - (7) 皮膚
 - (8) 言語精神狀態
7. 胸部 X 光：_____
8. 尿液檢查：尿蛋白_____ 尿潛血_____
9. 血液檢查：血色素_____ 白血球_____
10. 生化血液檢查：血糖_____ 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)_____ 肌酸酐(creatinine)_____ 膽固醇_____ 三酸甘油脂_____
11. 其他經中央主管機關規定之檢查_____

八、應處理及注意事項 (可複選)

1. 檢查結果大致正常，請定期健康檢查。
2. 檢查結果部分異常，宜在 (期 限) 內至醫療機構 _____ 科，實施健康追蹤檢查。
3. 其他：_____。

健檢機構名稱、電話、地址：

健檢醫師姓名(簽章)及證書字號：

備註：

1. 檢查機構以健保特約醫院為限。
2. 各系統或部位理學檢查，健檢醫師應依各別員工之實際狀況，作詳細檢查。
3. 受檢人應自行貼妥最近 3 個月內 2 吋半身正面脫帽照片。