

臺中市大肚區永順國民小學 「109 學年度國民小學充實行政人力實施計畫」約用人員甄選簡章

- 一、依據：教育部國民及學前教育署補助國民小學充實行政人力實施要點、勞動基準法及臺中市政府相關法令規定辦理。
- 二、職稱：約用人員(預估缺，倘若本校未獲補助款即無法僱用)。
- 三、名額：正取 1 名、備取若干名。
- 四、性別：不限。
- 五、工作地點：臺中市大肚區永順國民小學(臺中市大肚區永順里文昌路二段 586 號)
- 六、上網公告期間：徵才公告自 109 年 7 月 6 日(星期一)起至 109 年 7 月 15 日(星期三)止，公告於 1. 本校網站 (<https://xoops.yeses.tc.edu.tw/>) 及 2. 臺中市政府教育局最新公告訊息之學校公告 (<http://www.tc.edu.tw/>)。
- 七、資格條件：
 - (一) 具中華民國國籍且無公務人員任用法第 26、28 條各款情事之一者。
 - (二) 經公立醫(療)院(所)或全民健康保險特約醫院檢查體格合格並具有擬任工作所需之知能條件，且依性侵害犯罪防治法之規定，無性侵害之犯罪紀錄者。
 - (三) 國內外大學以上學校畢業者。(外國學歷者需附翻譯本)
 - (四) 具備電腦文書處理及資訊網路處理能力。
 - (五) 領有身心障礙手冊者《本校因進用身障人數不足額，本職缺需具身心障礙手冊》。
- 八、僱用期間：
 - (一) 自 109 年 8 月 1 日起或實際報到日起至 110 年 7 月 31 日止。若僱用原因消失，應即無條件解僱，並不得以任何理由要求留用或救助。
 - (二) 本案依教育部國教署「109 學年度國民小學充實行政人力實施計畫」專款補助僱用，若僱用原因消失或補助款未核撥、不足或停止時，應即無條件解僱，不得以任何理由要求留用或救助，且不得改列他項經費繼續僱用。
- 九、報酬：
 - (一) 待遇以薪點 280 計，配合臺中市政府約用人員酬金薪點折合率調增(比照每點 124.7 元支給)(約月薪 34,916 元)計酬。
 - (二) 勞退基金及勞、健保自負額費用，需由每月薪資中扣款繳納。
 - (三) 薪資於臺中市政府教育局匯入本校後即行發放，遇假日順延。
 - (四) 本校不提供膳食及住宿。
 - (五) 如遇臺中市政府預算調整時，均依臺中市政府相關規定辦理。
- 十、工作項目：
 - (一) 協助總務處文書及財管工作：校內各項文書工作，如公文收發、登記、檔案整理及保管、其他文書事項。
 - (二) 協助學校修繕、環境整理及綠美化。
 - (三) 圖書室管理等。
 - (四) 協助各處室組活動辦理。
 - (五) 配合本校整體校務規劃調整業務。
 - (六) 其他交辦事項。

十一、報名及應徵方式：

(一) 採取親自或委託報名(恕不受理通訊報名)。

親自報名日期：109年7月15日(星期三)上午9:00至11:30止(逾時不予受理)。

親自報名地點：本校1樓人事室(電話：04-26992461#325)

經審查符合資格者(不合格者恕不退件)，本校擇優公告通知後續參加應試名單，於109年7月15日(星期三)15:00-16:00公告，請自行至本校網站及臺中市政府教育局最新公告訊息之學校公告上網查詢。

(二) 應繳下列證件(請以A4格式依序裝訂)

1、報名表(如附件1)(請貼上最近一年內二吋半身相片及註明日、夜聯絡電話)，至

(1)本校網站 (2)臺中市政府教育局最新公告訊息之學校公告下載。

2、履歷表各1份(如附件2)(註明白、夜聯絡電話，請務必詳實填寫)。

3、國民身分證及身心障礙手冊正反面影本1份(如附件2-1)。

4、最高學歷(大學以上)畢業證書影本1份。

5、退伍令或免役證明影本1份(無則免附)。

6、專業證照或相關檢定合格證明文件1份(無則免附)。

7、切結書(如附件3)、委託書(如附件4，親自報名者免附)、同意書(如附件5)。

(三) 聯絡方式：04-26992461 轉 325 人事室；傳真：04-26991952。

十二、甄選方式、時間及地點：

(一) 應徵人員請攜帶身分證件於109年7月17日(星期五)上午9時10分前至攜帶身分證件人事室報到。

(二) 口試：109年7月17日(星期五)上午9:30開始。

(三) 本甄試以口試成績為甄選依據，甄選總成績未達70分者，不予錄取。

(四) 甄選地點：本校2樓專科教室(如有異動當日通知)。

十三、甄選結果：甄選錄取人員個別通知，並於中華民國109年7月17日(星期五)下午5時前公告於本校網站及臺中市政府教育局最新公告訊息之學校公告應試者請自行上網查詢，不得以未收到通知單為由提出異議。

十四、其他事項：

(一) 本公告未盡事宜，悉依教育部補助國民小學充實行政人力實施要點及勞動基準法及臺中市政府相關法令規定辦理。

(二) 甄選錄取者，如通知未辦理報到或無法接受安排工作，依序由備取人員遞補或重新辦理甄選。

(三) 甄選錄取後，應徵人員所附證件如有證件不實、資格不符或其他因素致無法完成進用作業者，取消錄取資格不得異議並自負法律責任；另不論錄取與否，甄選人員所附證件均不予退件。

附件 1

臺中市大肚區永順國民小學

「109 學年度國民小學充實行政人力實施計畫」約用人員甄選報名表

一、基本資料 (由報考人自行填寫)

編號：

姓名		出生年月日		貼照片	
學歷科系					
身分證字號		聯絡電話	(H)： 手機：		
電子信箱					
通訊地址					
現職		身心障礙手冊 登錄類別及等級			
經歷 (重要參考資料，請詳填)	服務機關	職稱	起迄年月	主要工作 (職務專長)	
報名者簽名：					

二、資格審查 (由學校人員填寫)

項 目	審 查 結 果	項 目	審 查 結 果
甄選報名表	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	最高學歷(大學以上)畢業證書	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
新式身分證 (正反面)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	專業證照、專長證明(無則免附)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
簡歷自傳	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	切結書、同意書	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	身心障礙手冊 (且在有效期間)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
退伍令或免役證明(無則免附)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	委託書 (無委託免附)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符

合格 不合格

審查人核章：

附件 2 臺中市大肚區永順國民小學約用人員履歷表

姓名		性別		年齡	
身分證字號				出生日期	年 月 日
戶籍地址					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：				
聯絡電話	(日)：		(夜)：		
	行動電話：				
最高學歷				E-mail	
工 歷 作 經	公司行號			職稱	任職起迄期間
	1				
	2				
	3				
專 長	1.				
	2.				
	3.				
個 人 簡 歷	(簡要自述內容請含個人專長、理念及工作期許，字數 500-600 字為限)				

附件 2-1 「109 學年度國民小學充實行政人力實施計畫」約用人員甄選

國民身分證及身心障礙手冊黏貼資料表

國民身分證 (正面) 黏貼處	國民身分證 (背面) 黏貼處
身心障礙手冊 (正面) 黏貼處	身心障礙手冊 (背面) 黏貼處

備註：1.請將國民身分證影本黏貼於資料表上，並請一律使用新式國民身分證正本進行審查，不得以其他證件代替。另各項繳驗證件與國民身分證上所載姓名、統一編號、出生年月日有不符者，不得報名。更名者應附有更名記事之 3 個月內戶籍謄本正本或有詳細記事足茲證明更名之新式戶口名簿正本佐證。

2.請將身分證正反面影本粘貼於欄內，並檢附最高學歷證件及其他證明文件影印本，連同履歷表交至本校人事收。

切 結 書

立切結書人

參加臺中市大肚區永順國民小學 109 年

度辦理充實行政人力約用人員甄選，如有下列情事之一時，除無異議放棄錄取資格外，並願負偽造文書刑責暨放棄先訴抗辯權。

- 一、 所填寫與繳交之各項資料及證明文件均無偽造、變造或不實；如有違反情事，除取消錄取資格外，並自負法律責任。
- 二、 本人未具有公務人員任用法第 28 條各款情形之一者。
- 三、 本人未具有雙重國籍或多重國籍。
- 四、 無法於規定時間內繳交有關證件。
- 五、 經錄取後，未於規定時間報到。
- 六、 本人與貴機關首長及出缺單位主管無配偶及三親等以內血親、姻親關係（依據公務人員任用法第 26 條）。

此致

臺中市大肚區永順國民小學

立切結書人：

身分證字號：

通訊處：

聯絡電話：

中 華 民 國 109 年 7 月 日

委 託 書

本人 _____ 因故無法親自辦理臺中市大肚區永順國民小學 109 年度辦理充實行政人力約用人員甄選報名，茲委託 _____ 君代為辦理報名事宜。報名現場如有任何疑問，一律由受委託人全權處理，本人放棄日後申訴權利。

此致

臺中市大肚區永順國民小學

委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

住址：

受委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

住址：

中 華 民 國 109 年 7 月 日

附件 5

同 意 書

本人（ _____ ， _____ 年 _____ 月 _____ 日生，國民身分證統一編號： _____ ）為應徵臺中市大肚區永順國民小學109 年度辦理充實行政人力約用人員所需，同意貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此 致

臺中市大肚區永順國民小學

立同意書人：

（簽名）

身分證字號：

通 訊 處：

電 話：

中 華 民 國 109 年 7 月 日