

臺中市大肚區永順國民小學 109 學年度課後照顧班儲備教師甄選簡章

壹、依據：依據「臺中市兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」辦理。

貳、報名日期：即日起 109 年 8 月 20 日（星期四）至 109 年 8 月 25 日（星期二）16 時止（以郵戳為憑；親送或掛號郵寄均可，逾期恕不予受理，假日請送至警衛室）。

參、報名資格：

- 一、高級中等以下學校及幼兒園合格教師、幼兒園教保員、助理教保員。
- 二、曾任國民小學兼任、代理、代課教師或教學支援人員，且表現良好者。
- 三、公私立大專院校以上畢業，並修畢師資培育規定之教育專業課程者。
- 四、符合兒童及少年福利專業人員資格者。但保母人員不包括在內。
- 五、高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣市主管機關自行或委辦辦理之一百八十小時專業課程訓練結訓者。

肆、徵聘名額：

- 一、依成績順位錄取正取 2 名，備取若干名（視參加學生數、增減班或課後照顧教師離職而定），服務成績優良者，經學校審核通過後，得免甄選續聘。
- 二、本校課後照顧班為低、中、高年級混齡融合班，故 2 位正取老師每周上課時間會依參加學生數做適度安排調整。

伍、報名方式：

- 一、請備妥報名表、履歷表（自行設計格式，但基本內容須含有教學理念、班級經營、任教經歷、特殊表現）及相關證件（影本），裝訂成冊成乙份，親送或以掛號郵寄至本校教務處賴建昌組長收。
- 二、地址：432 臺中市大肚區文昌路二段 586 號。電話：(04)26992461 轉 312 或 326。
- 三、信封上請註明「應徵 109 學年度課後照顧儲備教師」。

陸、甄選方式及課程內涵：

- 一、以書面審查為主，本校將依報名資格、個人履歷、其他專長和服務證明等結果擇優錄取列冊候用。
- 二、課後照顧班課程內涵：
 - （一）家庭作業指導。
 - （二）團康藝能活動。
 - （三）常規管理與生活智能發展。
 - （四）體能活動規劃。

柒、放榜及錄取：

- 一、放榜：109 年 8 月 27 日（四）下午四時前於臺中市政府教育局（<https://www.tc.edu.tw/>）公告錄取名單，請報考人自行上網查看，不另行通知。
- 二、錄取：人員錄取聘任後，如發現有違教育人員任用條例第 31 條、第 33 條及教師法第 14 條或檢附不實證件致資格不符者，錄取無效不得異議；經繳驗各種證明文件，如有不實者，除取消錄取資格外，如涉及刑責應自行負責。

捌、報到時間：請錄取人員於 109 年 8 月 28 日（星期五）當日中午 12 時前攜帶相關證件正本至本校教務處辦理報到，逾期視同放棄，由備取依序遞補。

玖、聘期：

- 一、視本校學生報名情形或市府及本校相關活動規定辦理。
- 二、經本校聘用後，為維護學生受教權益，未經本校同意者或通過不得離職。

臺中市大肚區永順國民小學 109 學年度課後照顧班儲備教師甄選報名表

| | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|------|-----------------------------------|
| 姓名 | 出生 年月日 | 民國 年 月 日 | 性別 | |
| 身分證字號 | | | | 最近三個月內正面 半身 2 吋相片 1 張 黏 貼 處 |
| 通訊地址 | | | | |
| 聯絡電話 | | | | |
| 行動電話 | | | | |
| 最高學歷 | 學校： 科系： | | | |
| 報名資格 (符合右列 資格之一) | <input type="checkbox"/> 1. 高級中等以下學校及幼兒園合格教師、幼兒園教保員、助理教保員。 <input type="checkbox"/> 2. 曾任國民小學兼任、代理、代課教師或教學支援人員，且表現良好者。 <input type="checkbox"/> 3. 公私立大專院校以上畢業，並修畢師資培育規定之教育專業課程者。 <input type="checkbox"/> 4. 符合兒童及少年福利專業人員資格者。但保母人員不包括在內。 <input type="checkbox"/> 5. 高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣市主管機關自行或委辦辦理之一百 八十小時專業課程訓練結訓者。 | | | |
| 經 歷 | 曾服務單位(學校、機 構) | 職 稱 | 起訖年月 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 專 長 | 備 註 | | | |
| 繳交證明 文件 (錄取時需 繳驗相關證 件正本) | <input type="checkbox"/> 1. 履歷表乙份 <input type="checkbox"/> 2. 符合報名資格證件影本 <input type="checkbox"/> 3. 最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 4. 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書 <input type="checkbox"/> 5. 退伍令影本(男性教師) <input type="checkbox"/> 6. 服務證明影本(件) | | | |

※以上所填資料如有虛偽不實，應負法律責任。 報考人：

(簽名並蓋

章)

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（
國民身分證統一編號：
臺中市大肚區永順國民小學課後照顧班教師所需，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）

國民身分證
統一編號：

中華民國 109 年 月 日