

臺中市北區省三國民小學附設幼兒園 109 學年度

特殊教育教師助理員暨特教學生助理人員甄選公告

一、依據：臺中市政府 109 年 8 月 25 日中市教特字第 1090072689 號函辦理

二、目的：協助本校普通班及特教班教師輔導身心障礙學生學習，以達特殊教育實施之效。

三、報名資格：

(一) 依據高級中等以下學校特殊教育班級及專責單位設置與人員進用辦法第六條之規定：特教學生助理人員應僱用具高級中等以上學校畢業或具同等學力資格或符合身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法所定之人員。

(二) 此工作需有愛心、耐心特質。

(三) 具特教服務相關資歷且服務成績優良者優先遴聘。

四、報名暨面試日期：**8 月 27 日 (星期四) 下午 2 時 00 分至 3 時 30 分止**，親至省三國小附設幼兒園繳交報名資料，並**進行面試**，逾時恕不受理。

五、報名繳交資料 (請用 A4 紙張，錄用與否均恕不退件)：

(一) 報名表 (如附件)

(二) 切結書 (如附件)

(三) 國民身分證正本 (請另附影本正反面一份)。

(四) 最高學歷畢業證書正本 (請另附影本一份)。

(五) 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書。

(六) 特教助理人員培訓研習證明或相關學經歷證明 (特殊教育、復健治療、幼兒保育或其他照顧服務等經驗)，無則免附。

六、報名地點及聯絡方式：臺中市北區崇德路一段 107 號，電話：(04)22346132

幼兒園特教承辦人：邢清清老師

七、甄選方式：書面審查暨面試。

八、錄取名額：正取 2 名，備取若干名。

九、聘用期間：109 年 8 月 31 日至 109 年 12 月 31 日為止。本經費為計畫性經費，於計畫結束、僱用期滿，應即無條件終止契約關係。

十、工作時間、薪資：

(一) 星期一至五，每週工作時數 20 小時。(依學校需求調整)

(二) 薪資：採時薪制，依教育局核定一小時 **158** 元計算。

十一、工作內容：

(一) 本園現有身心障礙學生 5 名，需要特教學生助理員在教師督導下，提供協助學生參與教學活動時的人身安全及協助處理學生之生活自理。

(二) 各項服務內容之記錄電腦輸入建檔。

(三) 接受學校或教育局辦理 9 小時以上之在職訓練。

十二、錄取公告：

(一) 錄取名單於 109 年 8 月 28 日 (星期五) 下午 5 時前公佈於本校網站，並以電話告知錄取者。

(二) 錄取人員應於本校通知報到時間前至本校幼兒園報到，逾時報到視為棄權，由備取人員依序遞補。

十三、注意事項：

- (一) 錄取人員仍應依權責陳報臺中市政府核備，可利用機會參加特教研習。
- (二) 應徵人員繳交之各項證件，如有虛偽、不實等情事者，除負法律責任外，並取消甄選資格；如經錄取，則取消錄取資格。
- (三) 歡迎市內各身心障礙福利團體或學校推薦適合人選參加甄選。

十四、其他事項，悉依有關法令規定辦理。

臺中市北區省三國民小學附設幼兒園 109 學年度
特殊教育教師助理員暨特教學生助理人員甄選報名表

報名編號：

姓名		身分證 字 號		貼照片處 (最近一年二吋 半身脫帽相片)	
出生 年 月 日	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男		
聯絡方式	公：() 私：()	手機：	E-mail：		
聯絡地址			婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚，子女 人 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他	
學 歷	學校名稱			科 系	
考 試	考試年度 名稱及等別			考試類科	
經 歷	機 關 (公 司) 名 稱	處 室 及 職 稱	服 務 起 迄 日 期		
			年 月 日 至 年 月 日		
			年 月 日 至 年 月 日		
			年 月 日 至 年 月 日		
簡要自述 (130 至 150 字)					
本人簽章	(請簽名蓋章)				
繳驗證件及 繳交資料影 本(郵寄報名 者，報到時 檢驗正本)	1	<input type="checkbox"/> 報名表			
	2	<input type="checkbox"/> 切結書			
	3	<input type="checkbox"/> 國民身分證影本(正本驗後退還)			
	4	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本(正本驗後退還)			
	5	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書			
	6	<input type="checkbox"/> 其他(專業證照，無則免)			
資格 審查	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		審查人簽章		

切 結 書

本人報名參加臺中市北區省三國民小學附設幼兒園 109 學年度特殊教育教師助理員暨特教學生助理人員甄選，已詳閱徵才公告內容，自願切結下列事項：

壹、如有下列情事之一時，無異議放棄錄取資格，其涉及偽造文書者，並願負相關法律責任：

一、有公務人員任用法第 28 條規定不得任用為公務人員之情事者。

※公務人員任用法第 28 條：有下列情事之一者，不得任用為公務人員：

- (1) 未具或喪失中華民國國籍者。
- (2) 具中華民國國籍兼具外國國籍者。但其他法律另有規定者，不在此限。
- (3) 動員戡亂時期終止後，曾犯內亂罪、外患罪，經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
- (4) 曾服公務有貪污行為，經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
- (5) 犯前二款以外之罪，判處有期徒刑以上之刑確定，尚未執行或執行未畢者。但受緩刑宣告者，不在此限。
- (6) 依法停止任用者。
- (7) 褫奪公權尚未復權者。
- (8) 受禁治產宣告，尚未撤銷者。
- (9) 經合格醫師證明有精神病者。

二、證件或資料有偽造或不實情事。

貳、如有下列事項發生時，本人同意無條件放棄錄取資格。

- 一、無法於規定時間內至本校輔導室報到，辦理應聘手續者。
- 二、經發現有教師法第 14 條及教育人員任用條例第 31 條各款及 33 條情事之一者。
- 三、錄取後經查證具性侵害犯罪登記檔案資料者。

此 致

臺中市北區省三國民小學

立切結書人：

簽章

身分證字號：

聯絡電話：

通 訊 處：

中 華 民 國 1 0 9 年 8 月 日

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人(_____ , _____ 年 _____ 月 _____ 日生，國民身分證統一編號： _____)為應徵臺中市北區省三國民小學 109 學年度特殊教育教師助理員暨特教學生助理人員所需，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

臺中市北區省三國民小學

立同意書人：

(簽 名)

國民身分證
統一編號

中 華 民 國 1 0 9 年 8 月 日