

臺中市立新社幼兒園職務代理護理人員甄選簡章

一、依據：

- (一)「幼兒教育及照顧法」。
- (二)「公立幼兒園契約進用人員之進用考核及待遇辦法」。

二、職稱：職務代理契約進用護理人員

三、名額：性別不拘，1名；備取若干名。

四、僱用期間：

自110年 08 月 16 日至 111 年 01 月 31 日或教育局派任正式人員到園，應即無條件解除代理，不得以任何理由要求留用或救助。

五、工作地點：臺中市立新社幼兒園（臺中市新社區復盛里興社街 2 段 27-2 號）

六、薪資：

代理人領有護理師證書者，得以護理師初任第一級薪資計算(月薪35,180元)；

代理人僅領有護士證書者，則以護士初任第一級薪資計算（月薪 31,060元）；

（不含自付勞健保及勞工退休金自願提繳自付部分。）

七、資格條件：

- (一) 未具雙重國籍者
- (二) 國內外護理專科(含)以上畢業。
- (三) 領有中央衛生主管機關核發之護士或護理師證書者。
- (四) 至少實際從事 1 年以上護理工作相關經驗

八、工作項目：

- (一) 幼兒園幼童安全及衛生、教職員工衛生保健等護理工作。
- (二) 其他交辦事項。

九、甄選日期：110 年 07 月 16 日(星期五)早上 9 點

◎面談時間依投件人數多寡進行調整，屆時以電話通知。

甄選地點：本園教保活動室

甄選方式：面談

十、應徵方式：

- (一) 檢具下列證件：
 1. 報名表1份(內含一年內二吋半身相片、基本資料、聯繫電話、學經歷、自傳等)。
 2. 最高學歷畢業證書影本
 3. 國民身份證正反面影本
 4. 護士或護理師證書影本
 5. 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書
 6. 相關工作經驗證明等資料影本，以上資料請以 A4 規格製作。

相關證件於 110 年 07 月 15 日(星期四)下午 4 點前親送或逕寄至 42641 臺中市新社區復盛里興社街 2 段 27-2 號 臺中市立新社幼兒園 收（請於信封封面註明應徵護理人員職務代理）郵戳為憑，逾期不予受理。聯絡電話：04-25823393 分機 207。

應徵人員經審核後擇優參加甄選，資格不合或未獲錄取者不另行通知，應徵資料恕不退還。（如須退還報名文件者，請附貼足郵資之回郵信封）經錄取者，由本園通知當事人，並依規定辦理僱用手續。本項甄審均由本園就應徵人員中擇優遞補，惟應徵人員均不適當時，本園得予從缺。

十一、其他事項：

經繳驗之各種證明文件，如有不實者，縱因甄選前後未能查覺，而予錄取，一經查證屬實，除取消其資格及解聘外，如涉及刑責，由應徵者自行負責；另不論錄取與否，甄選人員所附證件均不退件。

臺中市立新社幼兒園 護理師職務代理人 甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

編號：

姓名		性別		出生日期		黏貼 照片
身分證字號		電話		公： 私： 手機：		
地址						
電子信箱						
現職		職稱				
		職等				
學歷	學校名稱	科系	修業年限	證書日期字號		
護理師證書	核發機關		證書日期文號			
			日期	文號		
經歷	服務機關	職稱	工作內容(簡述)	起迄年月		
個人專業證照	證照名稱		日期	證照字號		
應考人簽章	上述各欄資料填列屬實，且本人確無公務人員任用法第26、27、28條及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條規定情事，並未具雙重國籍。					
	是否有配偶、前配偶，四親等內之血親、三親等內之姻親在本校服務。					
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請詳述姓名及關係) 報考人簽章： 110年 月 日					
繳附證件	1	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書		4	<input type="checkbox"/> 護理師或護士證書影本	
	2	<input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本		5	<input type="checkbox"/> 其他	
	3	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本		6	<input type="checkbox"/>	
資格審查	<input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 資格不符合		審查人員核章			

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（姓名）_____，_____年_____月_____日生，國民身分證統一編號：
_____）為應徵臺中市立新社幼兒園代理護理師甄選所需，同意貴園
申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市立新社幼兒園

立同意書人：_____（簽名）

國民身分證統一編號：_____

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

委託報名書

本人參加臺中市立新社幼兒園代理護理師甄選，因故無法親自報名，茲委託

君辦理報名手續，如有資格不符或證件不齊，致無法完成報

名時，所衍生之各項權益損失，概由本人自行負責，絕無異議。此致

臺中市立新社幼兒園

委託人： (簽名並蓋章)

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

受委託人： (簽名並蓋章)

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日