

臺中市烏日區烏日國民小學 110 年度進用行政助理甄選簡章

一、甄選資格

(一)基本資格

1. 能擔任學校行政及臨時交辦事項等工作，男女均可，男性須役畢。
2. 品行端正、操守廉潔、身心健康、無不良紀錄及嗜好者。
3. 具一般行政能力及應對能力。
4. 行政助理之進用以能勝任所指派之工作者為限。
5. 需具公立或立案之私立高級中學以上學校畢業資格，或具有三年以上之工作經驗者。
6. 具機車駕駛執照。

(二)有下列事情之一者不得參與甄試，若經甄試錄取後發現下列情事者，取消錄取資格：

1. 未具、兼具或喪失中華民國國籍。
2. 曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案未結案者。或受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
3. 依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
4. 受監護或輔助宣告，尚未撤銷者。
5. 受禁治產宣告，尚未撤銷者。
6. 有妨害風化或犯罪前科者。
7. 有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。
8. 嗜酒及服用麻醉性藥物之惡習者。

二、甄選名額：正取 1 名，備取若干名。

三、工作時間：

- (一) 每日正常工作時間 8 小時為原則，如需配合學校作息及需求適時調整時，依「勞動基準法」及「臺中市政府及所屬各機關學校行政助理進用及管理要點」規定辦理。
- (二) 紀念日、勞動節日及其他由中央機關規定應放之假日及特別休假依勞動基準法等相關規定辦理，如該等假日需與工作日對調時，配合學校運作與任務需要調整之。

四、工作內容：

- (一) 全校校園草皮及花木修剪、澆水及施肥等照顧栽培。(需使用揸式割草機及電鋸)
- (二) 校園環境及場地整理維護、垃圾清理及機具設備簡易修繕、維護保養。
- (三) 配合校務活動進行各項支援、場地佈置與整理。
- (四) 教學及行政業務資料影印、油印及裝訂分發。
- (五) 協助寄送公文書或其他文件資料。
- (六) 其他交辦事項。

五、工作待遇：

每月薪資(含勞、健保)約新台幣 24,000 元，如遇臺中市政府預算調整時，依相關規定辦理。

六、僱用期間：

- (一) 經甄選正取錄取人員，自 110 年 9 月 1 日起 3 個月為試用期，試用期滿合格，表現優異者，經簽准後訂立 110 年度契約，每年一簽。續僱與否依「臺中市政府及所屬各機關學校行政助理進用及管理要點」辦理，試用不合格或試用期間內辭僱者終止僱用。
- (二) 經甄選備取人員，俟原僱用人員出缺時，通知遞補僱用。

七、解雇條件：

- (一) 契約期間，服務品質或表現不符校方要求時，經校方通知仍未改善時，校方得予解雇。
- (二) 契約期間，罹患重大疾病或意外事故，以致身體健康狀況無法勝任工作時，為維護校園安全，

校方得予解雇。

- (三) 於工作時間或工作場所，實施暴行或有重大侮辱之行為，或性平犯罪相關行為，校方得予解雇。
- (四) 受有期徒刑以上刑之宣告確定，而未諭知緩刑或未准易科罰金，校方得予解雇。
- (五) 故意損耗機器、工具、原料、產品，或其他學校所有之物品，或故意洩漏業務上之秘密致學校受有損害，校方得予解雇。
- (六) 無正當理由連續曠職二日以上，校方得予解雇。
- (七) 合約期間內若乙方不能履行本合約條款之規定，或無聘請乙方之需要時，得提前於一個月前通知終止本合約，乙方須立即解職，不得有退職金、資遣費或其他形式金錢之請求。
- (八) 其他規定參考「勞動基準法」及「臺中市政府及所屬各機關學校行政助理進用及管理要點」辦理。

八、報名：(免報名費)

- (一) 簡章及報名表：由臺中市教育局網站 (<http://service.tc.edu.tw/>) 學校公告訊息或自本校網站中下載使用。
- (二) 報名時間：即日起至 110 年 8 月 26 日(星期四)下午 16 時止 (逾期不受理)。
- (三) 報名地點：臺中市烏日區烏日國民小學總務處事務組，請洽張組長。
(地址：臺中市烏日區中山路二段 196 號)。聯絡人:周主任，電話：04-23381242 轉 730。
- (四) 報名手續：報名時除填寫報名表 (請貼妥最近 3 個月兩吋半身照片) 外，需當場繳驗下列證件正本及影本 1 份，正本驗畢後當場發還：
 1. 甄選報名表 (請貼妥最近 3 個月兩吋半身照片)
 2. 身分證明文件。
 3. 最高學歷畢業證書。
 4. 汽車或機車駕照。
 5. 身心障礙手冊。(無者免附)
 6. 退伍令(男性須檢附)
 7. 服務經歷證明文件。(無者免附)
 8. 其他專長證件。(無者免附)

九、甄選方式：面試

十、甄選面試時間和地點：請攜帶身分證明文件正本以備查驗，並依報名次序為面試次序

- (一) 日期：110 年 8 月 27 日(星期五)上午 10 時面試，請於下午 9 時 50 分於總務處報到。
- (二) 地點：本校第二會議室。

十一、錄取及報到：

(一)放榜：

1. 錄取人員名單將於 110 年 8 月 27 日(星期五)下午 5 時前公告於臺中市政府教育局網站 (<http://service.tc.edu.tw/>) 學校公告訊息及本校網站公布欄，並以電話通知錄取者。(依成績排列正取 1 名，備取 2 名，出缺時依序遞補，平均分數未達 70 分者不予錄取。未獲錄取者恕不另行通知。)
2. 報考人員可自行上網或電話洽詢甄選結果，不得以未接獲錄取通知為由延後報到，並請依榜示事項辦理。如因個人疏忽造成權益受損，不得異議。

(二)報到：

1. 錄取人員由本校總務處另行通知，9/1(三)正式上班，逾時以棄權論並視為自動放棄，由備取人員依序遞補。
2. 錄取人員應於到職兩週內繳交最近三個月內公立醫院之健康檢查表(含胸部 X 光檢查) 正本 1

份。

十二、附則：

- (一) 繳交之證明文件，如有不實者，除取消其甄選或錄取資格外，如涉及刑責由應試者負全責。
- (二) 具水電相關證照者尤佳。
- (三) 具園藝整理專長者尤佳。
- (四) 其他未盡事宜，悉依相關規定辦理。

臺中市烏日區烏日國民小學 109 年度行政助理甄選報名表

編號：_____（由本校填寫）

日期： 年 月 日

姓 名		身 分 證 統 一 編 號		黏 貼 2 吋 半 身 脫 帽 照 片 (請於背後書寫姓名 及身分證字號)
出 生 年 月 日	年 月 日	性 別		
戶籍地址				
通訊地址				
電 話		手 機		
E-mail				
最高學歷				
專業證照				
身心障礙類別	障 礙	身心障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度	
經 歷				
繳 交 證 件	<p>※請依序裝訂</p> <p>1、 <input type="checkbox"/>身分證影本</p> <p>2、 <input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書或學力資格證明影本</p> <p>3、 <input type="checkbox"/>汽車或機車駕照影本</p> <p>4、 <input type="checkbox"/>身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/>無則免附</p> <p>5、 <input type="checkbox"/>退伍令或無需服兵役證明 <input type="checkbox"/>女性免附</p> <p>6、 <input type="checkbox"/>服務經歷證明文件影本 <input type="checkbox"/>無則免附</p> <p>7、 <input type="checkbox"/>其他專長證件影本 <input type="checkbox"/>無則免附</p> <p>8、 <input type="checkbox"/>最近三個月內正面二吋半身照片 1 張(背面請書寫姓名及身分證字號黏貼於本表右上方)</p>			

本人簽章：_____

臺中市烏日區烏日國民小學 109 年度行政助理甄選繳交文件

1、身分證影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

2、身心障礙手冊影本（請黏貼）（無則免附）

正面	反面
----	----

以下請依序附於後裝訂（A4 格式）

3、汽車或機車駕照影本共_____件。

4、退伍令或無需服兵役證明共_____件（男性須檢附，女性免附；填 0）。

5、最高學歷畢業證書或學力資格證明影本共_____件。

6、服務經歷證明文件影本共_____件（無則免附；填 0）。

7、其他專長證件影本共_____件（無則免附；填 0）。

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：）為應徵臺中市烏日區烏日國民小學行政助理所需，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

臺中市烏日區烏日國民小學

立同意書人：（簽名）

國民身分證
統一編號：

中 華 民 國 年 月 日

切 結 書

立切結書人 報名應徵臺中市烏日區烏日國民小學 109 年
行政助理，如服務期間有下列情事之一發生時，本人願無異議放棄錄用資
格，由學校依規定予以解聘：

- 一、受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
- 二、曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
- 三、依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原
因尚未消滅者。
- 四、褫奪公權尚未復權者。
- 五、受禁治產之宣告，尚未撤銷者。
- 六、有妨害風化或犯罪前科者。
- 七、有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。
- 八、患有精神官能方面之疾病者。
- 九、嗜酒及服用麻醉性藥物之惡習者。

此 致

臺中市烏日區烏日國民小學

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話： (公)

(私)

中 華 民 國 年 月 日