

臺中市東區成功國民小學護理師職務代理人甄選簡章

- 一、依據：各機關職務代理應行注意事項、行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法及相關法令規定辦理。
- 二、職稱：約僱人員(護理師請病假及延長病假期間之職務代理人)。
- 三、名額：正取 1 名、備取若干名。
- 四、僱用期間：自 110 年 9 月 1 日起至 110 年 12 月 30 日止。被代理人如有續請延長病假情事得續僱，續僱期間另以契約訂定。另僱用原因消失或期限屆滿時，應即無條件解聘，並不得以任何理由要求留用或救助。
- 五、工作地點：臺中市東區成功國民小學(臺中市東區旱溪西路300號)
- 六、報酬：依「約僱人員比照分類職位公務人員俸點支給報酬標準表」，領有護理師證書者以約僱五等 280 薪點計酬給付(折合新臺幣 34,916 元)；領有護士證書者以約僱四等 250 薪點計酬給付(折合新臺幣 31,175 元)；另須自行負擔勞、健保及離職儲金自付額。
- 七、資格條件：
 - (一)具中華民國國籍且未兼具外國國籍，無行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法第4條、公務人員任用法第26、27、28條規定之情形及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條第1項、護理人員法第6條所定不得任用之情事者。
 - (二)教育部立案之國內外專科以上學校畢業者。
 - (三)領有中央衛生主管機關核發之護理師或護士證書者。
 - (四)已施打第1劑疫苗者尤佳。
- 八、工作項目：
 - (一)學校學生、教職員工衛生保健、健康中心等護理及相關行政業務工作。
 - (二)其他臨時交辦事項。
- 九、公告及報名時間、地點：
 - (一)公告時間：自 110 年 8 月 23 日(星期一)起至 110 年 8 月 30 日(星期一)止，公告於本校及臺中市政府教育局網頁。
 - (二)報名時間：110 年 8 月 30 日(星期一)上午 8 時 30 分至上午 10 時 30 分止，逾時不予受理。
 - (三)報名方式：請檢具下列證件(請以 A4 格式依序裝訂)於報名時間內，親自或委託他人至本校人事室(臺中市東區旱溪西路300號)報名，逾期或證件不全者恕不受理報名，證件務請攜帶正本，驗畢發還。
 1. 甄選報名表(請貼上最近一年內二吋半身相片及註明白天聯絡電話)。
 2. 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書 1 份。
 3. 具結書 1 份。
 4. 國民身分證、最高學歷畢業證書、中央衛生主管機關核發之護理師或護士證書、相關工作經驗證明等影本各1份。
 - (四)簡章及報名表：請自行於上列網站下載並以 A4 紙張填寫列印。
- 十、甄選時間及地點：
 - (一)報名人員經初審書面資格審查符合資格者，得參加甄選面試，面試成績總平均分數未達 70 分者不予錄取。
 - (二)面試時間訂於 110 年 8 月 30 日(星期一)下午 1 時 30 分起(逾時不候)，依報名次序進行面試。請於當日下午 1 時 20 分前攜帶身分證正本先至本校人事室報到。
- 十一、甄選結果：

- (一) 甄選錄取名單將於 110 年 8 月 30 日(星期一)下午 5 時前，公告於臺中市政府教育局及本校網站。
- (二) 錄取人員請於 110 年 8 月 31 日(星期二)上午 9 時至 10 時，攜帶相關證件至本校人事室報到(地點:臺中市東區成功國民小學人事室)，逾時未辦理報到者，視為自動放棄，校方視需要由備取人員依序遞補；進用人員之薪資均自正式僱用日起薪。

十二、其他事項

- (一) 本公告未盡事宜，悉依「各機關職務代理應行注意事項」、「行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法」及相關法令規定辦理。
- (二) 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，除取消其甄選資格及解聘外，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予退件。

110 年度臺中市東區成功國民小學護理師職務代理人(約僱人員)甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

年 月 日

甄選職務	約僱人員(護理師職務代理人)			請黏貼證件照片
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月日		身分證字號		
通訊地址			聯絡電話	日： 夜： 手機：
email				
學歷	學校名稱	院系所	學位名稱	領受學位年月
經歷	服務機關、學校	職稱	服務期間	離職原因註記
專業證	證照名稱			取得年月
	身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
報名者簽名：				
※ 審核結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
審核人簽章：				

具 結 書

具結人_____為擔任臺中市東區成功國民小學之約僱人員，茲聲明本人確無「行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法」第 4 條、「公務人員任用法」第 26、27、28 條之情形、「臺灣地區與大陸地區人民關係條例」第 21 條第 1 項及護理人員法第 6 條所定不得任用之情事，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為，所附證件均屬真實，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此 致

臺中市東區成功國民小學

具 結 人：

身分證字號：

戶 籍 地 址：

聯 絡 電 話：

中 華 民 國 1 1 0 年 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
臺中市東區成功國民小學護理師職務代理人所需，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

臺中市東區成功國民小學

立同意書人：

(簽名)

國民身分證
統一編號：

中華民國 110 年 月 日

