

臺中市西區大勇國民小學 110 學年度課後照顧教師甄選簡章

一、依據：

- (一) 臺中市國民小學課後照顧服務及課後學藝活動實施要點。
- (二) 臺中市西區大勇國民小學辦理課後照顧活動實施計畫。

二、甄選項目：110 學年度課後照顧教師。錄取名額：正取 2 名，備取若干名。

三、報名資格：(符合下列資格之一)

- (一) 高級中等以下學校及幼兒園合格教師。
- (二) 曾任國民小學兼任、代理、代課教師或教學支援人員，表現良好者。
- (三) 公私立大專校院以上畢業，並修畢師資培育法規定之教育專業課程者。
- (四) 符合兒童及少年福利機構專業人員資格者，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)主管機關自行或委託辦理之 180 小時專業課程訓練，此專業課程應符合教育部規劃「國民小學辦理兒童課後照顧服務人員訓練課程」之相關學程。

四、報名方式：

- (一) 請備妥書面資料於 110 年 10 月 19 日(星期二)中午 12 時前送(寄)達本校學務處訓育組，封面請註明：「課後照顧教師甄選」。
- (二) 所需資料文件：
 - 1. 報名表
 - 2. 身分證正反面影本
 - 3. 學經歷證件影本
 - 4. 合格教師證影本(無則免)
 - 5. 其他專長項目證明影本(無則免)
 - 6. 有關教學研習時數證明(無則免)
 - 7. 以上資料如有偽(變)造者，除隨時取消應聘資格外，並自負法律責任。報名表與相關資料請以 A4 格式影印。

五、甄選方式：

- (一) 書面審查：成績佔 40%
- (二) 口試：成績佔 60%(每人 8 分鐘)

六、甄選時間及地點：110 年 10 月 22 日(星期五)上午 8:30-9:00 至學務處報到

時間	地點	項目	說明
9:00	美勞教室一	準備	
9:10 起	美勞教室二	口試	每人 8 分鐘

七、核薪方式：依相關法令規定以實際授課節數核薪。

八、聘用：

- (一) 授課對象：本校低、中年級課後照顧班學生。(依年級混班授課)
- (二) 授課時間：上課日放學時間至下午 6 時。
- (三) 聘用期間，除法令規定之權利與義務外，須配合本校各項活動。
- (四) 聘用期間，表現良好經學校相關會議通過者，翌年得免試續聘乙次。

- 九、錄取公告：報考人員達錄取標準者，依成績高低擇優錄取，總成績相同時，以口試項目成績高分者優先錄取，並經審查通過後由校長聘用。正額錄取人員未報到時由備取人員依序遞補。必要時，學校得視甄選成績決定增減錄取名額。
- 十、放榜：110年10月22日（五）下午5：00前放榜，公告於本校網頁。報考人員可自行上網查看或打電話查詢甄選結果，不得以未接獲錄取通知為由延後報到，並請依規辦理相關事項。如因個人疏忽造成權益受損，不得異議。
- 十一、報到：110年10月25日（一）中午12：00前至本校學務處訓育組辦理報到手續。正額錄取人員未於上述時間辦理報到手續者，視同放棄，遺缺由備取人員依序遞補。
- 十二、聯絡方式：
1. 本校地址：臺中市西區忠明南路515號
 2. 電話：(04) 23755959 分機 721
 3. 聯絡人：學務處蔡主任或訓育組長陳品蕙老師
- 十三、如有未盡事宜，悉依相關法令規定及本校相關會議決議辦理。
- 十四、本甄選簡章經校長核可後實施，修正時亦同。
- 十五、如遇颱風天等天然災害，經臺中市政府發布停止上班時則延後辦理，確定時間另行於本校網站最新消息區公告。

承辦人

學務主任

校長

臺中市西區大勇國民小學 110 學年度課後照顧班教師甄選報名表

編號：_____（由學校填寫）

姓名		性別		出生 年月日	年 月 日
身分證字號					三個月內 2吋半身照片 黏貼處
聯絡地址					
聯絡電話	住家電話：				
	行動電話：				
最高學歷					
報名資格 (符合右列資格之一)	<input type="checkbox"/> 高級中等以下學校及幼兒園合格教師。 <input type="checkbox"/> 曾任國民小學兼任、代理、代課教師或教學支援人員，表現良好者。 <input type="checkbox"/> 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"/> 符合兒童福利機構專業人員資格者，但保母人員不包括在內。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣（市）教育、社政及勞政等相關單位自行或委託及報備核准辦理之 180 小時專業課程訓練結訓者。				
經 歷	曾服務單位	職 稱	起訖年月		
專 長					
繳交證明文件 (錄取時需繳驗 相關證件正本)	<input type="checkbox"/> 1.符合報名資格證件影本 <input type="checkbox"/> 2.最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 3.身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 4.有關教學研習時數證明 <input type="checkbox"/> 5.其他佐證資料				

申請人：

（簽名或蓋章）日期： 年 月 日

切 結 書

立切結書人_____報名臺中市西區大勇國民小學 110 學年度「課後照顧教師甄選」，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報到，辦理應聘手續者。
- 二、資料有不實等情事者。
- 三、經發現有教師法第 14 條、教育人員任用條例第 31 條各款及 33 條情事之一者。

此致

臺中市西區大勇國民小學

立切結書人： (簽名)

身分證字號：

通訊處：

電話：

中華民國 110 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：_____

為應徵臺中市西區大勇國民小學 110 學年度「課後照顧教師甄選」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

臺中市西區大勇國民小學

立同意書人：

(簽名)

國民身分證
統一編號：

中華民國 110 年 月 日