

臺中市私立惠明盲校 110 學年度行政人員甄選簡章

壹、依據：臺中市政府及所屬各機關學校行政人員進用及管理要點。

貳、甄選名額：正取一名，備取二名（依成績高低排序）。

參、甄選公告時間及方式

一、即日起至 111 年 03 月 07 日（星期一）

二、本校網站公布欄(<http://www.hmsh.tc.edu.tw>)

三、教育局(<https://www.tc.edu.tw>)

肆、報名資訊

一、報名時間：即日起至 111 年 03 月 07 日（星期一）12 時止（逾時恕不受理）

二、報名地點：本校光明樓 1 樓收發室

三、聯絡電話：04-25661024 轉 136、138

四、報名方式：

（一）攜帶相關證件親自辦理或通訊報名（資料請以掛號寄送至 428 臺中市大雅區雅潭路四段 336 號 人事室收）

伍、甄試日期：111 年 03 月 08 日（星期二）上午 10:00

陸、報名資格條件：

一、基本條件

（一）具中華民國國籍（大陸地區人民來臺定居設籍未滿 10 年者，不得參加甄選）且身心健康、品德操守良好者。

（二）年滿 20 歲以上、65 歲以下，具備應對能力足以勝任所指派之工作者。

（三）需具大學畢業資格，具備良好的應對能力。

二、甄選限制：不得有下列各款情形若於錄取後發現，得取消錄用資格

（一）受有期徒刑一年以上或曾犯性騷擾、侵害等相關罪行經判決確定者。

（二）曾服公職，因貪污經判決確定或通緝有案尚未結者。

（三）依法停止任用，或受休職處分尚未期滿因務其原消滅者。

（四）褫奪公權尚未復者。

（五）受禁治產之宣告尚未撤銷者。

（六）行為不檢，查證屬實者。

（七）經合格醫師證明有精神疾病者。

（八）有吸食毒品、酗酒賭博等不良嗜好者。

柒、工作內容：

- (一)公文書傳遞。
- (二)文書資料整理、處室相關業務協辦。
- (三)本校志工聯繫及安排。
- (四)主管交辦事項。

捌、聘用時間：

- (一)起聘日期以錄取後電話告知。
- (二)新聘用人員由本校試用三個月，試用期間之表現，經本校考核認為不符需求者，得予解僱。

玖、甄選方式：

一、資料：資料審查通過者，將另行通知參加甄試日期。

1. 報名表、切結書、同意書 1 份(請自行於本校網站下載列印)
2. 最近三個月內二吋正面脫帽本身照片。(請貼於報名表)
3. 國民身分證正背面影本 1 份 (請用 A4 紙張併同影印乙張)
4. 最高學歷影本。
5. 男性須檢附退役或免役證明。
6. 相關證照影本。
7. 如為身心障礙者請檢具證明。

以上資料請以 A4 紙張影印並依序裝訂，合者通知甄選，不合者或未獲錄取者恕不另行通知，所送資料恕不退件。

二、考試項目：

1. 資料審查(10%)
2. 口試(70%)
3. 實務操作(20%)

壹拾、甄選地點：

臺中市私立惠明盲校(428 臺中市大雅區雅潭路四段 336 號)

壹拾壹、錄取公告日期：

甄試成績統計後，**111 年 03 月 08 日下午 16:00** 前於本校網站公告。

壹拾貳、注意事項：

1. 本簡章未盡事宜，悉依相關法令規定辦理。
2. 如遇颱風天等天然災害，經臺中市政府發布停止上班時，導致必須更改報名或甄選

日期，將在本校網站公布擇期舉辦報名、考試之時間。

附則

- 一、錄取人員放榜後依照本校錄取公告之通知日期與時間，攜帶學、經歷及相關證件正本至本校人事室完成報到(須親自辦理，不得委託)，逾時未報到者或審查未通過者，取消甄選錄取資格，當事人不得異議。
- 二、錄取人員應繳交最近 1 個月內健保特約醫院體檢表 (含肺結核 X 光透視合格)，如患有法定或其他妨害教學之傳染病、開放性肺結核者、或未依限繳交體檢表，均取消錄取資格。
- 三、甄選錄取擬聘任之人員，如係現任政府機關、公私立學校現職人員，於報到時未繳交原服務機關學校離職證明書或同意書者，視同放棄錄取資格。
- 四、人員經甄選錄取，須配合學校行政需求與安排。
- 五、相關甄選事宜請應考人隨時注意本校網站公告，或電本校人事室洽詢。

臺中市私立惠明盲校 110 學年度行政人員甄選報名表報名表

准考證號碼:

(考生勿填)

姓名	身分證統一編號	性別	男 女	生日	年	月	日	黏貼最近三個月 二吋脫帽相片一張
通訊處	郵遞區號	電話						
		手機						
E-mail								
經歷			兵役類別	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 服役中				
			最高學歷系所					
(一)初審								
以長尾夾依序裝訂於左上角	<input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 國民身分證(驗正本,影本附貼於本表) <input type="checkbox"/> 退伍令 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書(驗正本,繳影本) <input type="checkbox"/> 其他符合報考文件(驗正本,繳影本) <input type="checkbox"/> 簡要自傳 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 查閱性侵害加害人登記檔案同意書 <input type="checkbox"/> 委託書(委託報名者繳交,受託人並應繳驗本人及委託人雙方之國民身分證正本) <input type="checkbox"/> 身心障礙應考人或行動不便應考人申請協助事項申請書 <input type="checkbox"/> 其他證明文件							
考生國民身分證影本(正面)				考生國民身分證影本(反面)				
報考人簽章				備註				
初審結果核章	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合			審查結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合			
甄選結果	<input type="checkbox"/> 正取 <input type="checkbox"/> 備取 <input type="checkbox"/> 未錄取						錄取標準	總成績達 70 分以上
備註	※為使作業流程順暢,報名表請先填妥並簽章;本表格式、內容均請不要任意變更,並請使用 A4 白色紙張列印單面一頁。							

臺中市私立惠明盲校離校人員參與甄選申請書

(適用惠明已離職之教職員工)

姓 名		申 請 日 期	年 月 日
離 職 日 期			
離 職 原 因			
目 前 參 與 甄 選 原 因			
人 事 室			
審 議 人 員			
校 長 批 示			

臺中市私立惠明盲校 110 學年度行政人員甄選
簡要自傳

姓名：

一、個人簡介：

二、專長及興趣：

三、學、經歷：

四、報考本校動機：

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：_____）為應徵臺中市私立惠明盲校行政人員所需，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

臺中市私立惠明盲校

立同意書人：

（簽名）

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日

報名委託書

本人_____因故無法親自報名臺中市私立惠明盲校
110 學年度行政人員甄選證件審查，茲委託_____（與委
託人關係：_____）全權處理證件審查事宜，如有任何遲誤
致無法完成報名手續，願自負一切責任。

此 致

臺中市私立惠明盲校

委託人： (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

受託人： (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

中華民國 年 月 日