

# 臺中市大里區大元國民小學111年約僱人員(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(護理師請假期間職務代理人)

三、名額：正取1名、擇優備取若干名(正取人員因故未報到時，由備取人員依序遞補)。

四、僱用期間：自111年9月30日起至112年8月25日止(或護理師請假原因消滅日止)。如僱原因消失或期限屆滿時，應即無條件解僱，並不得以任何理由要求留用或救助。

五、工作地點：臺中市大里區大元國民小學(41270臺中市大里區大元里1鄰現岱路60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(每月薪資折合新臺幣36,316元)；領有護士證書者以約僱四等250薪點計酬給付(每月薪資折合新臺幣32,425元)，另須自行負擔勞、健保及勞工退休金自付部分。

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項所定不得任用之情事者，無護理人員法第6條規定不得充護理人員之情事者

(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)無性侵害、性騷擾及性霸凌等犯罪紀錄及行為者。

(五)具基本文書處理及資訊處理能力。

(六)須完成第2劑新冠肺炎(COVID-19)疫苗接種。

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、報名方式：

(一)自即日起檢具下列證件(以A4格式依序裝訂)，於111年9月16日(星期五)前(以郵戳為憑)以掛號郵寄至臺中市大里區大元國民小學人事室收(41270臺中市大里區大元里1鄰現岱路60號)，信封上請註明「應徵護理師職務代理人」，逾期或證件不全者不予受理報名。

1. 報名表(請貼上最近一年內二吋半身相片)。

2. 國民身分證正、反面影本。

3. 最高學歷畢業證書影本。

4. 中央衛生主管機關核發之護理師或護士證書影本。

5. 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書。(如附件)

6. 具結書。(如附件)

7. 相關工作經驗證明、其他證明等資料影本(如個人專長證照、兵役證明、身心障礙或原住民族等相關證明等，無則免附)。

8. 新冠肺炎(COVID-19)疫苗接種黃卡影本。

(二)聯絡電話：(04)24834568分機750人事室或分機720學務處。

#### 十、甄選方式、時間及地點：

- (一)甄選方式：報名人員經書面審查符合資格者，本校得視報名人數將於111年9月21日(星期三)中午12時前以電話擇優通知參加面試，報名資格不符或未接面試通知者恕不另行公告。
- (二)甄試日期：111年9月22日(星期四)上午9時40分前攜帶國民身分證正本及其他報名資料正本至本校人事室報到(正本驗畢發還，未帶者視同證件不全不得參加面試，亦不得要求事後補件)並參加面試，逾時未報到者視同放棄。配合防疫，應試時請出示疫苗接種紀錄卡(須接種3劑)，未接種3劑者，請檢附3日內快篩(或PCR檢測)陰性證明正本及影本1份。
- (三)甄試地點：本校2樓會議室。

#### 十一、甄選結果：

- (一)錄取名單於111年9月22日(星期四)下午6時前公告於本校網站(網址：<https://dyps.tc.edu.tw/>)及臺中市政府教育局網站(<http://www.tc.edu.tw/>)，請自行查閱。
- (二)正取人員應於本校以電話通知之指定報到時間至本校人事室報到，經通知未依指定報到時間報到以棄權論，取消甄選錄取資格，當事人不得異議，並由備取人員遞補，進用人員薪資自正式僱用日支薪。
- (三)甄選錄取者應於報到後1週內繳交公立或教學醫院體格檢查表(含最近3個月內胸部X光透視)；如體檢不合格或患有傳染病防治法相關規定或其他妨害職務之傳染病或未繳交公立或教學醫院體格檢查合格表者均予以註銷錄取資格。
- (四)本案甄選之職缺成績未達75分者，將從缺不予錄取。

#### 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。
- (三)因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫期間，避免疫情傳播，參照「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」相關防疫規定，請甄選人員於甄選當日配戴口罩及量測體溫。
- (四)如遇天然災害，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及臺中市政府教育局網站公告。

#### 《附則》：

##### 「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

各機關首長不得僱用其配偶及三親等以內血親、姻親為本機關之約僱人員；對於本機關各級主管之配偶及三親等以內血親、姻親，在其主管單位中應迴避僱用。

各機關首長於公務人員任用法第二十六條之一第一項各款所定期間內，不得僱用約僱人員。

有公務人員任用法第二十八條第一項第一款至第八款及第十款情事之一者，不得僱用為約僱人員。

## 「公務人員任用法」

### 第26條

各機關長官對於配偶及三親等以內血親、姻親，不得在本機關任用，或任用為直接隸屬機關之長官。對於本機關各級主管長官之配偶及三親等以內血親、姻親，在其主管單位中應迴避任用。

### 第27條

已屆限齡退休人員，各機關不得進用。

### 第28條

有下列情事之一者，不得任用為公務人員：

- 一、未具或喪失中華民國國籍。
- 二、具中華民國國籍兼具外國國籍。但其他法律另有規定者，不在此限。
- 三、動員戡亂時期終止後，曾犯內亂罪、外患罪，經有罪判決確定或通緝有案尚未結案。
- 四、曾服公務有貪污行為，經有罪判決確定或通緝有案尚未結案。
- 五、犯前二款以外之罪，判處有期徒刑以上之刑確定，尚未執行或執行未畢。但受緩刑宣告者，不在此限。
- 六、曾受免除職務懲戒處分。
- 七、依法停止任用。
- 八、褫奪公權尚未復權。
- 九、經原住民族特種考試及格，而未具或喪失原住民身分。但具有其他考試及格資格者，得以該考試及格資格任用之。
- 十、受監護或輔助宣告，尚未撤銷。

## 「臺灣地區與大陸地區人民關係條例」

### 第21條

大陸地區人民經許可進入臺灣地區者，除法律另有規定外，非在臺灣地區設有戶籍滿十年，不得登記為公職候選人、擔任公教或公營事業機關(構)人員及組織政黨；非在臺灣地區設有戶籍滿二十年，不得擔任情報機關(構)人員，或國防機關(構)之下列人員：

- 一、志願役軍官、士官及士兵。
- 二、義務役軍官及士官。
- 三、文職、教職及國軍聘雇人員。

## 「護理人員法」

### 第6條

有下列情形之一者，不得充護理人員；其已充護理人員者，撤銷或廢止其護理人員證書：

- 一、曾犯肅清煙毒條例或麻醉藥品管理條例之罪，經判刑確定。
- 二、曾犯毒品危害防制條例之罪，經判刑確定。
- 三、文職、教職及國軍聘雇人員。
- 三、依本法受廢止護理人員證書處分。

# 臺中市大里區大元國民小學護理師職務代理人 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： (編號由本校填寫)

姓名		性別		出生日期		黏貼照片
身分證字號		電話		公： 私： 手機：		
通訊地址						
電子信箱						
現職機關		職稱				
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役	身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： 類別：		等級：	
最高學歷	學校名稱	科系	修業年限	證書日期字號		
護理師或護士證書	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		
				年 月 至 年 月		
				年 月 至 年 月		
				年 月 至 年 月		
個人專業證照	證照名稱		日期	證照字號		
應考人簽名	一、上述各欄資料填列屬實，且本人確無公務人員任用法第26、28條規定、臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條規定及護理人員法第6條規定情事，並未具雙重國籍。 二、是否有配偶及三親等以內血親、姻親在本校服務。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請詳述姓名及關係) _____ 報考人簽名： _____ 年 月 日					
繳附證件	1	<input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本		5	<input type="checkbox"/> 具結書	
	2	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本		6	<input type="checkbox"/> 其他證明影本 _____ (無則免附)	
	3	<input type="checkbox"/> 護理師或護士證書影本		7	<input type="checkbox"/> 其他證明影本 _____ (無則免附)	
	4	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書		8	<input type="checkbox"/> 其他證明影本 _____ (無則免附)	

# 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：  
）為應徵貴校護理  
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

臺中市大里區大元國民小學

立同意書人：  
(簽名)

中華民國 111 年 月 日

# 具 結 書

具結人\_\_\_\_\_為擔任臺中市南區樹義國民小學約僱人員，茲聲明本人確無公務人員任用法第26、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項所定不得任用之情事，無護理人員法第6條規定不得充護理人員之情事，並未具雙重國籍，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等犯罪紀錄及行為，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

臺中市大里區大元國民小學

具 結 人：

(簽名)

身分證字號：

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日