

# 臺中市石岡區石岡國民小學111學年度第2學期第1次 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，備取若干名。（備取人員依序遞補原公開甄選職缺，候用期間自甄選結果之翌日起算至僱期屆滿之前1日止，期滿未通知遞補，即自動喪失錄取資格。）
- 四、僱用期間：自112年2月13日起至112年3月20日止。如僱用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：臺中市石岡區石岡國民小學（臺中市石岡區石岡街123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(月薪36,316元)；領有護士證書者以約僱四等250薪點計酬給付(月薪32,425元)；視實際需要按日計算，另須自付勞保、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，無公務人員任用法第26及28條規定之情形、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及護理人員法第6條不得任用之情事之一者。
  - (二)教育部立案之國內外專科以上學校護理相關科系畢業者。
  - (三)領有中央衛生主管機關核發之護理師或護士證書者。
  - (四)具備辦理執業登記相關資格。
  - (五)依性侵害犯罪防治法之規定，無性侵害之犯罪紀錄者。
  - (六)完成3劑新冠肺炎(Covid19)疫苗接種者。
- 八、工作項目：
  - (一)學校學生、教職員工衛生保健、健康中心等護理工作。
  - (二)其他臨時交辦事項。
- 九、公告及報名方式：
  - (一)自112年1月11日起至112年1月15日(星期日)公告於本校網站及臺中市政府教育局網站。
  - (二)報名方式:報名時請檢具下列證件(請以A4格式依序裝訂)，於112年1月16日(星期一)中午12時前，親自送達或掛號郵寄(以郵戳為憑)至臺中市石岡區石岡國民小學(422301臺中市石岡區石岡街123號)辦理報名(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.甄選報名表1份(請貼妥照片)。(如附件)
    - 2.查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書1份。(如附件)
    - 3.身分證正反面影本1份。
    - 4.最高學歷畢業證書影本1份。
    - 5.中央衛生主管機關核發之護理師或護士證書影本1份。
    - 6.新冠肺炎(Covid 19)疫苗接種黃卡影本。
    - 7.其他證明影本(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)。
  - (三)聯絡電話：04-25723006轉713余浚銘或703學務處。
- 十、甄選方式及時間：
  - (一)甄選方式：本校得視報名人數擇優通知資格符合者參加面試，於112年1月18日(星

期三)上午9時30分前至本校人事室甄選報到(請攜帶身分證及報名相關證件正本),  
逾時未到者以棄權論。

(二)甄選面試時間:112年1月18日(星期三)上午10時舉辦,並依報名次序進行面試,若  
資格不符或未獲通知面試者,不再另行通知。

#### 十一、甄選結果:

- (一)甄選作業完成簽核後,再行將正(備)取人員名單公告於臺中市政府教育局及本校  
網站,並個別電話通知;未獲錄取者恕不通知。
- (二)正取人員應於本校規定報到時間至本校人事室報到,經通知未依期限報到以棄權論,  
由備取人員遞補,備取保留期間為3個月,自甄選結果公告之翌日起算。進用人員  
薪資自正式僱用日起薪。
- (三)錄取人員應依醫事人員執業登記及繼續教育辦法相關規定辦理執業登記,未能完成  
執業登記者視同未完成報到手續。錄取後發現錄取人員未符合執業登記規定,致不  
能辦理執業登記,將撤銷錄取資格,並由備取人員依序遞補。

#### 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及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)經查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僱外,如涉及刑責,由應徵者自行負責;另無論  
錄取與否,參加甄選人員所附證件均不予退件,如須返還請於報名時檢附貼足掛號  
郵資之回郵信封俾利寄還。

#### 附則:

##### 「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。

公務人員於任用後，有前項第一款至第九款情事之一者，應予免職；有第十款情事者，應依規定辦理退休或資遣。任用後發現其於任用時有前項各款情事之一者，應撤銷任用。

前項撤銷任用人員，其任職期間之職務行為，不失其效力；業已依規定支付之俸給及其他給付，不予追還。但經依第一項第二款情事撤銷任用者，應予追還。

### 「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、依本法受廢止護理人員證書處分。



# 臺中市石岡區石岡國民小學 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】

|        |  |  |          |                 |         |                                   |
|--------|--|--|----------|-----------------|---------|-----------------------------------|
| 姓名     |  | 性別   |          | 出生日期            |         | 黏貼照片                              |
| 身分證字號  |  | 電話   |          | 公：<br>私：<br>手機： |         |                                   |
| 地址     |  |  |          |                 |         |                                   |
| 電子信箱   |  |  |          |                 |         |                                   |
| 現職     |  |  | 職稱       |                 |         |                                   |
|        |  |  | 職等       |                 |         |                                   |
| 學歷     | 學校名稱   | 科系   |          | 修業年限            | 證書日期字號  |                                   |
|        |  |  |          |                 |         |                                   |
| 護理師證書  | 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) |                 | 服務起迄年月日 |                                   |
|        |  |  |          |                 |         |                                   |
|        |  |  |          |                 |         |                                   |
|        |  |  |          |                 |         |                                   |
| 個人專業證照 | 證照名稱   |  | 日期       |                 | 證照字號    |                                   |
|        |  |  |          |                 |         |                                   |
|        |  |  |          |                 |         |                                   |
| 應考人簽章  | 是否有配偶、前配偶，四親等內之血親、三親等內之姻親在本校服務。<br><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請詳述姓名及關係)<br>報考人簽章：_____年 月 日 |  |          |                 |         |                                   |
| 繳附證件   | 1  | <input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書 |          |                 | 5       | <input type="checkbox"/> 其他(無則免附) |
|        | 2  | <input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本        |          |                 | 6       | <input type="checkbox"/>          |
|        | 3  | <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本        |          |                 | 7       | <input type="checkbox"/>          |
|        | 4  | <input type="checkbox"/> 護理師或護士證書影本        |          |                 | 8       | <input type="checkbox"/>          |
| 資格審查   | <input type="checkbox"/> 資格符合<br><input type="checkbox"/> 資格不符合  |  | 審查人員核章   |                 |         |                                   |

|                  |  |
|------------------|--|
| 優良事蹟<br>(無則免填)   |  |
| 個 人 簡 要 自 述 (必填) |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |

- 一、本人係未具雙重國籍之中華民國國民(大陸地區人民需在臺灣地區設有戶籍滿10年)。
- 二、無公務人員任用法第26條至28條各款情事之一；無性侵害、性騷擾及性霸凌等犯罪紀錄及行為且無尚在調查階段或已遭提起公訴之情事；無依「護理人員法」第6條規定，不得充任護理人員之情事者。
- 三、以上所填資料及切結事項如有不實，願放棄錄取資格。

報考人(親筆簽名)：

中華民國      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

臺中市石岡區石岡國民小學

立同意書人：                   （簽名）

國民身分證：  
統一編號：

中華民國  年  月  日

# 具 結 書

具結人\_\_\_\_\_為擔任臺中市石岡區石岡國民小學之約僱人員，茲聲明本人確無「公務人員任用法」第26條及第28條各款之情事，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

臺中市石岡區石岡國民小學

具 結 人：  
身分證字號：  
戶籍地址：  
聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日