

臺中市家庭教育中心113年度社工員徵才公告

壹、機關名稱：臺中市家庭教育中心

貳、職稱：社工員

參、名額：正取1名、備取若干名

肆、性別：不拘

伍、應徵開始日期：113年1月9日(星期二)

陸、應徵截止日期：113年1月17日(星期三)

柒、資格條件：

性別不拘，凡中華民國國民具國內外大學以上畢業，並符合下列資格者：

一、具備專門職業及技術人員高等考試社會工作師考試規則第五條規定之應考資格。

二、未曾受懲戒或行政處分，品行端正、具服務熱忱，並需配合工作需要作職務調整。

三、具備電腦文書操作基本能力(Word、Excel、Powerpoint 等)。

四、能配合排班協助平日晚間或假日活動。

五、具有社會工作相關實務經驗者尤佳。

捌、工作項目：

一、辦理家庭教育個案服務網絡事宜。

二、辦理家庭教育資料之提供及宣導。

三、辦理優先接受家庭教育服務方案。

四、臺中市社會安全網、強迫入學委員會、心理健康委員會、中輟會議、少輔會等相關網絡窗口及成果填報事宜。

五、主辦家庭教育宣導事項(中心網站、粉絲團、官方 Line 擬定與發佈事宜)。

六、業務相關法令修訂事宜。

七、業務內家庭教育宣導事宜。

八、其他臨時交辦事項。

玖、工作地址：

臺中市家庭教育中心(401020臺中市東區三賢街245號)

拾、報名及連絡方式：

一、自即日起至113年1月17日(星期三)下午5時前將齊全的相關應徵資料，以掛號郵寄送達「(401020)臺中市東區三賢街245號/臺中市家庭教育中心收」(信封上請註明『應徵**社工員**』)報名，以郵戳為憑，且逾期不予受理；另為維護面試公平性，資料請勿親自送達本中心。若有疑問請於上班時間洽04-22124885分機205黃小姐。

二、應徵資料

(一)履歷表(請以正體字詳細填列；另外請將本檔案 E-mail 至 huanganne19871210@gmail.com 黃小姐收)。

- (二) 最高學歷畢業證書影本(社會工作相關科系)。
- (三) 「修課證明文件」影本(社會工作相關學分)。
- (四) 個人身分證件正、反面影本。
- (五) 與本項職務工作項目相關之專業證照(例如:社會工作師證照，無則免附)。
- (六) 與本項職務工作項目相關之經歷證明(無則免附)。

繳驗之證明文件，如有不實者，除取消其錄取資格外，如涉及刑責由應徵者自行負責。

- 三、以上應徵資料恕不退件，完成報名程序者，由本中心審查書面資料後擇優通知參加面試。面試日期及其他事宜將於113年1月24日(星期三)前以電話通知，資格不符或未達面試資格者，不另行通知。

拾壹、甄選方式

- 一、面試：本中心就書面審查合格並符合本中心需求者辦理面試，面試時間另訂之。
- 二、錄取：依面試總成績高低依序錄取；應徵人員總成績未達最低錄取標者(80分)，得予從缺，再次辦理甄選。
- 三、甄選結果：錄取者以電話通知，並公告於本中心網站。

拾貳、備註：

- 一、本工作職缺為教育部113年專案補助，進用期程原則為錄取通知報到後至113年12月31日止，惟如專案計畫變更或終止，服務契約應無條件變更或終止。
- 二、每日工作時間按政府機關作息上、下班，每日8小時；以月薪計酬，碩士學歷每月44,280元，學士學歷每月37,800元(尚未扣勞健保自負額)；依勞基法規定享勞保、健保、勞退；年終獎金部分視政府規定情形發給。

個資使用同意書(必填)

【為配合政府個人資料保護法之推行並確保您的權益，請您詳細閱讀下列個資使用所載內容，如同
意提供本報名表所需之個人資料，請簽署本同意書。】

本人_____所附之報名資料：中文姓名、性別、身分證字號、
畢業證書字號、出生年月日、聯絡電話、行動電話、E-mail、通訊住址、
服務機構、職稱、最高學歷及修課證明文件，僅供臺中市家庭教育中心甄
選社工員職務使用。

此致 臺中市家庭教育中心

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

履 歷 表

姓 名			英文姓名 (應與護照證件相符且姓氏在前)			請黏貼或列印最近二吋半身正面脫帽彩色照片。(可免附)					
國民身分證 統一編號			護照號碼								
出生日期 <small>(以上欄位應與戶籍登記相符)</small>	民國 年 月 日		外國國籍 <small>(請勾選)</small>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 國籍: _____							
性 別 <small>(請勾選)</small>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										
通訊處	戶籍地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓				電話號碼 住宅: () 手機:					
	現居所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
	電子郵件 信 箱										
緊 急 通知人	姓 名			關 係			電話號碼 住宅: () 手機: 公: ()				
學 歷											
學校名稱	院、系(所、學位 學程)、班、組	實際修業期間				區 分 (請勾選)			教 育 程 度 (學位)	證書日期 文 號	初任公職時 已取得之 最高學歷 <small>(請以「V」表示)</small>
		起(年、月)	迄(年、月)	畢 業	結 業	肄 業					
考 試											
年度	考 試				類 科 別		證書日期文號				

專 門 職 業 及 技 術 人 員 資 格 或 檢 覈

考試及格證書

專業證照

年 度	類 科	生效日期			日期文號	核發機關	日期文號
		年	月	日			

專 長 及 語 言 能 力

一、證照

專長項目	證照名稱	生效日期			證件日期文號	認證機關	專長描述
		年	月	日			

二、語言能力

語言類別	測驗名稱	測驗日期	證件日期文號	認證機關	檢定成績	備註

兵

役

役 別	軍 種	官(兵)科
退 伍 軍 階	服 役 期 間	起： 年 月 日 迄： 年 月 日

退伍令
字 號

身心障礙註記

原住民族註記

種 類	等 級	身 分 別	族 別

家				屬		
稱 謂	姓 名	國民身分證 統一編號	出 生 日 期			職 業
			年	月	日	
簡 要 自 述						
填表人簽名：						
中華民國 年 月 日						