

## 臺中市北區健行國民小學身心障礙行政助理甄選簡章

一、依據：臺中市政府及所屬各機關學校行政助理進用及管理要點。

二、甄選名額：正取 1 名，備取 2 名。

三、甄選資格

(一)基本資格

1. 凡中華民國國民，年滿 20 歲以上、65 歲以下，體能狀況良好，足以勝任所指派之工作者為限。
2. 品行端正、操守廉潔、心理健康、無不良紀錄及嗜好者。
3. 需具公立或立案之私立高中職以上學校畢業資格。
4. 具備身心障礙人員身份者。

(二)有下列情事之一者不得參與甄試，若經甄試錄取後發現下列情事者，取消錄用資格：

1. 受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
2. 曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
3. 依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
4. 褫奪公權尚未復權者。
5. 受禁治產之宣告，尚未撤銷者。
6. 有妨害風化或犯罪前科者。
7. 有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。
8. 未具或喪失中華民國國籍者，或具中華民國國籍兼具外國國籍者。
9. 有性別平等教育法第 30 條相關情事者（性侵害之犯罪紀錄性侵害、性騷擾、性霸凌、違反兒童及少年性交易防制條例、兒童及少年性剝削防制條例之行為）。

四、工作地點：臺中市北區健行國民小學。

五、工作時間：每日工作時間為 08：00～12：00、13：00～17：00，並配合服務單位作息及臨時工作量做適時調整，上述時間均須服勤、待命。

六、工作內容：

- (一) 協助學校行政、教師教學之人力支援。
- (二) 協助考卷、資料印製。
- (三) 簡易水電技術性維護與修繕、學校各項設備之簡易修繕、基本保養維護。
- (四) 校園花草樹木綠美化之修剪維護整理。
- (五) 學校各項活動支援、場地布置。
- (六) 公務郵件寄送及校內公文遞送、環境整理等。

(七) 其他臨時交辦事項。

#### 七、工作待遇：

(一) 月薪約新臺幣 **27,976** 元，如遇臺中市政府預算調整時，則依臺中市政府相關規定辦理。

(二) 享有勞保、健保、勞工提撥退休金之福利。

(三) 不提供膳食及住宿。

#### 八、約僱期間：

(一) 經甄選正取錄取人員，僱用期間自 113 年 04 月 30 日開始，至 113 年 12 月 31 日止，但仍以實際到職之日為準(採 1 年 1 僱)。

(二) 僱用人員由本校試用 **2 個月**，試用合格後正式簽約，試用期間之表現，經本校考核認為不符需求者，得予解僱。

(三) 經甄選備取人員，俟原僱用人員出缺時，通知遞補僱用。

#### 九、解僱條件：

(一) 行使契約期間，僱用人員服務品質或表現不符校方要求時，校方得予解僱。

(二) 行使契約期間，罹患重大疾病或意外事故，以致身體健康狀況無法勝任工作時，校方得予解僱。

(三) 於工作時間或工作場所，實施暴行或有重大言語侮辱或肢體衝突之不檢行為，校方得予解僱。

(四) 受有期徒刑以上刑之宣告確定，而未諭知緩刑或未准易科罰金，校方得予解僱。

(五) 故意損耗機器、工具、原料、產品，或其他學校所有之物品，或故意洩漏業務上之秘密致學校受有損害，校方得予解僱。

(六) 無正當理由連續曠職二日以上，校方得予解僱。在僱用期間，乙方應接受甲方工作之指派與調遣，並遵守政府法令與甲方之一切規定，如因工作不力，或有利於甲方之言行，或違背有關規定時，不能履行本合約條款之規定，或甲方已無聘請乙方之需要時，甲方得隨時予以解僱，乙方不得異議。中途如因法令另有規定時，甲方得要求乙方重新另立契約書，乙方不得異議。

(七) 其他解僱條件未規定之事項，均遵照勞動基準法、臺中市政府相關規定及本校人員考核相關辦法辦理。

#### 十、報名：（免報名費）

- (一)領取簡章及報名表：符合資格且有意應徵者，可於上班日8:00-16:30至本校總務處領取，亦可至本校校網首頁 (<http://jxes.tc.edu.tw>) /佈告欄；或於「臺中市政府教育局 (<http://www.tc.edu.tw/>) /學校公告」等處下載簡章及報名表。
- (二)報名時間：即日期起至113年04月09日下午16時前，上班時間親洽本校總務處報名，逾時不受理。洽詢電話：(04) 22038064轉 731。
- (三)報名地點：臺中市北區健行國民小學總務處。（地址：臺中市北區健行路666號）
- (四)報名手續：報名時需當場繳驗下列證件正本，並由校方人員核驗後當場發還，並請自備證件影本留存本校。
  1. 報名表。
  2. 國民身分證(男性須附退伍令)。
  3. 最高學歷畢業證書或學力資格證明或工作證明。
  4. 服務經歷證明文件(無則免附)。
  5. 查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料同意書。
  6. 切結書。
  7. 身心障礙手冊(有效期限內)

#### 十一、甄選時間和地點：

- (一)日期：113年04月10日上午9時00分前至本校總務處報到完成，請攜帶國民身分證正本以備查驗，上午09時30分起開始進行甄選，並依報名次序為面試次序。（不再另行通知面試）
- (二)地點：本校至善樓2樓會議室

#### 十二、甄選方式：

- (一)書面資格審查。
- (二)面試。

#### 十三、錄取聘用：

##### (一)放榜

1. 甄選結果於 113年04月11日下午16點前將公告於臺中市政府教育局 /學校公告 (<http://jxes.tc.edu.tw>) 以及本校網站首頁 /校務佈告欄 (<http://www.tc.edu.tw/>)，並以電話通知當事人。（本次甄選除正取 1 名外，另得增列備取 2 名，依成績排列，平均分數未達 70 分者不予錄取；備取 2 名，出缺時依序遞補）。

2. 報考人員可自行上網查看、電話詢問，亦可親自到校查詢甄選結果，不得以未接獲錄取通知為由延後報到，並請依榜示事項辦理。如因個人疏忽造成權益受損，不得異議。

(二)報到：

1. 錄取者應於依通知時間至本校總務處辦理報到，逾時未辦理報到者，視為自動放棄，由備取人員依序遞補。
2. 報到人員於報到兩周內繳交最近三個月內證件照片乙份。

十四、附則：

- (一)繳交之證明文件，如有不實者，除取消其甄選或錄取資格外，另涉及刑責由應試者負全責。
- (二)其他未盡事宜，依「臺中市政府及所屬各機關學校行政助理進用及管理要點」及相關規定辦理。

臺中市北區健行國民小學身心障礙行政助理甄選報名表

編號：\_\_\_\_\_

日期：113 年 月 日

姓名		身分證 統一編號		黏貼 2 吋半 身脫帽照片 (請於背後書寫姓名及身分證字號)
出生 年月日	年 月 日	性別		
戶籍地址				
通訊地址				
電話		手機		
E-mail	(無者免填)			
學歷				
證照				
障礙類別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____障礙	障礙等級 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度及以上	
簡歷及簡 要自我介紹				
繳交證件	1. <input type="checkbox"/> 身分證影本 2. <input type="checkbox"/> 高中職以上最高學歷畢業證書或學力資格證明影本 3. <input type="checkbox"/> 其他可資證明特殊專長之文件(※無則免附※) 4. <input type="checkbox"/> 最近六個月內正面二吋半身照片 2 張(照片背面請書寫姓名及身分證字號後，黏貼於本表右上方) 5. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本			

本人簽名：\_\_\_\_\_ (親自簽名)

**繳交文件**

1、身分證影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

2、身心障礙手冊影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

**以下請依序附於後裝訂（A4 格式）**

- 3、最高學歷畢業證書或學力資格證明影本共\_\_\_\_\_件
- 4、其他可資證明特殊專長之文件影本共\_\_\_\_\_件（無則免附；請寫 0）
- 5、切結書
- 6、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書
- 7、委託書（親自報名者免附）

# 切 結 書

立切結書人

報名臺中市北區健行國民小學身心障

礙行政助理甄選，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，辦理到職手續者。
- 二、 資料有不實等情事者。

此 致

臺中市北區健行國民小學

立切結書人：

(親自簽名)

身分證字號：

通訊處：

電話：

中華民國 11 年 月 日

## 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（                      ，      年      月      生，國民身分證  
統一編號：                      ）為應徵臺中市北區健行國民小  
學行政助理所需，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

臺中市北區健行國民小學

立同意書人：

（親自簽名）

國民身分  
證 統一  
編 號：

中華民國    113    年      月      日



# 委託書

本人因故無法親自報名貴校辦理之身心障礙行政助理甄選，今委託

\_\_\_\_\_先生（小姐）代理報名

此致

臺中市北區健行國民小學

委託人： (親自簽名並蓋章)  
身分證字號：  
住址：  
電話：

受委託人： (親自簽名並蓋章)  
身分證字號：  
住址：  
電話：

中華民國 113 年 月 日