

臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園113學年度
第1階段特教學生助理人員甄選簡章

一、依據：依據臺中市政府教育局 113年8月27日中市教特字第1130073355號函辦理。

二、目的：協助本校幼兒園教師輔導身心障礙學生學習，以達特殊教育實施之效。

三、報名資格：

(一)依據高級中等以下學校特殊教育班班級及專責單位設置與人員進用辦法第六條之規定：特教學生助理人員應僱用具高級中等以上學校畢業或具同等學歷資格或符合身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法所定之人員。

(二)此工作亟需有愛心、耐心特質，若有特教工作相關資歷者優先遴聘。

四、報名日期：即日起至民國 113年9月2日（一）12：00 止，至本校幼兒園現場報名。（逾時恕不受理）

五、報名繳交資料（請用 A4 紙張依序裝訂成冊錄用與否均恕不退件）：

1. 報名表（如附件）

2. 切結書（如附件）

3. 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書。（如附件）

4. 國民身分證正本（另附一張正反面影本）

5. 最高學歷畢業證書正本（另附一張影本）

6. 特教助理人員培訓研習證明或相關學經歷證明（特殊教育、復健治療、幼兒保育或其他照顧服務等經驗），無則免附。

六、報名地點：臺中市大肚區瑞井國小附設幼兒園，幼兒園辦公室。

聯絡電話：04-26912550 分機 270或271。

七、甄選方式：

(一) 書面審查。

(二) 經書面審查通過後，將以電話通知甄選人員到校面談。本校將依資格、學經歷及面談結果優先順位列冊候用。

八、錄取名額：正取一名，備取若干名。

九、聘用期間：自113年8月30日起至 114 年 06 月 30 日止。

十、工作時間、薪資：

(一)每週約 15 小時，實際時數俟臺中市政府教育局核定該計畫後進用，每週工作時數依園所實際情況調整。依園所實際需求而定。

(二)薪資：採時薪制，依教育局核定一小時 183 元計算，按月核發(需扣除勞健保自付額)。

十一、工作內容：

(一) 本園現有身心障礙學生，需要特教學生助理員在教師督導下，提供學生在校之生活自理、上下學及其他校園生活等支持性服務。

(二) 協助照顧班級特殊幼兒（生活自理/安全維護/團體融合）及維護特殊幼兒在園所之安全。

(三) 接受園方彈性調整工作時間及職責，並協助學校行政相關事宜。

(四) 需配合及完成特教相關規定之事務。

(五) 服務完須上網填寫教助員服務紀錄。

十二、錄取公告：

(一) 錄取名單於 113 年 9 月 3 日（二）下午 4 時前公布於本校網站及教育局全球資訊網，並以電話通知錄取者。

(二) 錄取人員應於經通知至本校附設幼兒園繳驗相關證件並完成應聘報到手續，逾期未到者以棄

權論，由備取人員遞補。

十三、注意事項：

- (一) 錄取人員仍應依權責陳報臺中市政府核備，可利用機會參加特教研習。
- (二) 應徵人員繳交之各項證件，如有虛偽、不實等情事者，除負法律責任外，並取消甄選資格；如經錄取，則取消錄取資格。
- (三) 歡迎市內各身心障礙福利團體或學校推薦適合人選參加甄選。

十四、其他事項，悉依有關法令規定辦理。

備註：各項報名表件請自行下載填寫後至瑞井國小附設幼兒園報名。

臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園 113學年度第 1 階段
特教學生助理人員甄選報名表

報名編號：

應徵類別：特殊教育學生助理人員					正面半身 脫帽照片
姓名		出生日期	年 月 日		
身分證字號			<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		
最高學歷		系 科	畢業年月		
聯絡地址			聯絡電話	行動： 自宅：	
電子郵件					
是否具備特教助理員經驗		<input type="checkbox"/> 有____年， <input type="checkbox"/> 無經驗		特殊專長：	
經歷	服務單位	工作內容		任職期間	
繳驗證件及 繳交資料影 本（影本上 請備註與正 本相符並蓋 章）	<input type="checkbox"/> 1. 報名表 <input type="checkbox"/> 2. 切結書 <input type="checkbox"/> 3. 國民身分證影本(正、反面)乙份(需驗正本) <input type="checkbox"/> 4. 最高學歷畢業證書影本乙份(需驗正本) <input type="checkbox"/> 5. 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書 <input type="checkbox"/> 6. 特教助理人員培訓研習證明正本、影本(無則免附) <input type="checkbox"/> 7. 退伍令(無則免附) <input type="checkbox"/> 8. 其他相關經歷證明（特殊教育、復健治療、幼兒保育或其他照顧服務等經驗）(無則免附)				
填表人簽章：			填表日期： 113 年 月 日		

切 結 書

本人報名參加臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園 113 學年度第1 階段特教學生助理人員甄選，已詳閱徵才公告內容，自願切結下列事項：

壹、如有下列情事之一時，無異議放棄錄取資格，其涉及偽造文書者，並願負相關法律責任：

一、有公務人員任用法第 28 條規定不得任用為公務人員之情事者。

※公務人員任用法第 28 條：有下列情事之一者，不得任用為公務人員：

(1) 未具或喪失中華民國國籍者。

(2) 具中華民國國籍兼具外國國籍者。但其他法律另有規定者，不在此限。

(3) 動員戡亂時期終止後，曾犯內亂罪、外患罪，經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

(4) 曾服公務有貪污行為，經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

(5) 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者。但受緩刑宣告者，不在此限。

(6) 依法停止任用者。

(7) 褫奪公權尚未復權者。

(8) 受禁治產宣告，尚未撤銷者。

(9) 經合格醫師證明有精神病者。

二、證件或資料有偽造或不實情事。

貳、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幼兒園報到，辦理應聘手續者。

二、經發現有教師法第 14 條及教育人員任用條例第 31 條各款及33 條情事之一者。

三、錄取後經查證具性侵害犯罪登記檔案資料者。

此 致

臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園

立切結書人： (簽名)

身分證字號：

通 訊 處：

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：）為應徵臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園特教學生助理人員所需，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

臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園

立同意書人：（簽名）

國民身分證統一編號：

中華民國 年 月 日

臺中市大肚區瑞井國民小學附設幼兒園113學年度第1階段
特教學生助理人員甄選

國民身分證影本

正面請浮貼於此

國民身分證影本

反面請浮貼於此