

**臺中市立沙鹿工業高級中等學校**  
**114年教務處管理員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」及「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」等相關規定辦理。

二、職稱及名額：

（一）職稱：約僱人員（管理員職務代理人）。

（二）名額：正取1名、備取2名。

三、僱用期間：自114年2月3日起至114年公務人員普通考試錄取人員分發報到前一日止。另僱用原因消失，應即無條件解僱，並不得以任何理由要求留用或救助。

四、工作地點及報酬：

（一）工作地點：臺中市立沙鹿工業高級中等學校（臺中市沙鹿區臺灣大道7段823號）。

（二）報酬：依「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」之「約僱人員比照分類職位公務人員俸點支給報酬標準表」辦理，以約僱4等250薪點計算折合月薪約新臺幣33,750元，另須自付勞健保部分。（僱用期間如政府調薪配合調整）

五、資格條件及工作項目：

（一）資格條件：

1. 具中華民國國籍，不得有雙重國籍，大陸地區人民來臺定居設籍須滿10年以上。
2. 無公務人員任用法第26、28條各款情事之一者，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為者。
3. 國內外專科以上學校畢業，並具有與擬任工作性質相當之訓練或工作經驗者尤佳。
4. 具備基本文書處理及資訊能力。

（二）工作項目：

1. 各項考試成績之登錄、分析、統計、陳報。
2. 辦理學生升級、留級、補考及成績證明書。
3. 協助學籍登記、免試入學、四技二專升學相關事項。
4. 辦理校內外獎助學金及公費生申辦及學生減免學雜費。
5. 其他臨時交辦事項。

六、公告及報名相關：

（一）公告時間：

114年1月8日(星期三)起至114年1月17日(星期五)公告本校網站、臺中市政府教育局網站及行政院人事行政總處事求人網站。

(二) 報名方式：

請於114年1月17日(星期五) 上午9時至11時，**攜帶相關證件親自或委託辦理。(委託報名者須附委託書及委託人身分證，通訊報名者不予受理。)**

(三) 報名地點：

臺中市立沙鹿工業高級中等學校人事室(地址：臺中市沙鹿區臺灣大道7段823號)

連絡電話：04-26621795#115、113、112

(四) 報名手續：

1. 填寫報名表1份(如附件1)。請貼上最近1年內2吋半身相片及註明白天聯絡電話，務必詳實填寫相關資料。
2. 繳驗身分證明文件、最高學歷畢業證書、退伍令或免役證明、專業證照或相關檢定合格證明文件等正、影本各1份(正本驗畢發還)。
3. 填寫查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書(如附件2)。
4. 繳驗身心障礙手冊(無則免附)正、影本各1份(正本驗畢發還)。
5. 委託報名者，另需填寫委託書(如附件3)及繳驗委託人身分證明正、影本各1份(正本驗畢發還)。

※說明：請依上述規定方式報名，未完整檢附前述資料者、或不符合報名資格者並視為資格不符。未依上述方式報名，亦視為資格不符。

七、甄選日期：

114年1月17日(五)下午1時30分至30分間，攜帶身分證件至本校人事室報到並參加甄選；逾時未報到者視同放棄。**應試時請出示身分證、健保卡。**

八、甄選方式及地點：

- (一) 筆試：佔40%，甄試採電腦文書處理實際操作測驗，時間為60分鐘。
- (二) 口試：佔60%，口試時間為 8-15分鐘。

九、甄選結果：

- (一) 甄選正(備)取人員名單將於114年1月17日(星期五)21時前，公告本校網站及臺中市政府教育局網站，並個別電話通

知；未獲錄取者恕不通知。

(二)參加甄選人員如成績未達本校錄取標準不予錄取。

(三)正取人員經通知未依期限報到以棄權論，並由備取人員遞補。備取保留期間為3個月，自甄選結果公告之翌日起算。

十、其他事項：

(一)甄選錄取者應於報到後3週內繳交公立醫院體格檢查表（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條例相關規定或其他妨害教學之傳染病及未繳交公立醫院體格檢查合格表者均予以註銷錄取資格。

(二)本簡章如有未盡事宜悉依「各機關職務代理應行注意事項」、「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」及相關法令規定辦理。

(三)甄選人員所附證件如有不實或偽造情形，取消錄取資格，如涉及刑責，自負法律責任；如有疑義請逕洽本校人事室；聯絡電話：(04)26621795轉115、113、112。

附件1

# 臺中市立沙鹿工業高級中等學校

## 114年教務處管理員職務代理人甄選報名表

(編號: )

|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| 甄選職務                                                                       | 管理員職務代理人 |           |                                                       |                 | 請黏貼證件照片 |
| 姓 名                                                                        |          | 性別        | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |                 |         |
| 出生年月日                                                                      |          | 身分證<br>字號 |                                                       |                 |         |
| 通訊地址                                                                       |          |           | 聯絡電話                                                  | 日：<br>夜：<br>手機： |         |
| E-mail                                                                     |          |           |                                                       |                 |         |
| 學歷                                                                         | 學校名稱     | 院 系 所     | 學位名稱                                                  | 領受學位年月          |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
| 經歷                                                                         | 服務機關、學校  | 職稱        | 服務期間                                                  | 離職原因註記          |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
| 專 業<br>證 照                                                                 | 證照名稱     |           |                                                       | 取得年月            |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
|                                                                            |          |           |                                                       |                 |         |
| 報名者簽名：                                                                     |          |           |                                                       |                 |         |
| ※ 審核結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格<br>審核人簽章： |          |           |                                                       |                 |         |

## 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114  
年教務處管理員職務代理人甄選所需，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

臺中市立沙鹿工業高級中等學校

立同意書人：  
（簽章）

國民身分證：  
統一編號：

中  
華  
民  
國  
114 年  
月  
日

# 委託書

本人因故無法親自報名貴校辦理之114年教務處管理員職務代理人甄選，今委託                    先生（小姐）代理報名。

此致  
臺中市立沙鹿工業高級中等學校

委託人： (簽名或蓋章)  
身分證字號：  
住址：  
電話：

受委託人： (簽名或蓋章)  
身分證字號：  
住址：  
電話：

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日