臺中市西區大同國民小學109年度進用身心障礙行政助理(工友替代人力)甄選簡章

一、依據：

(一)臺中市政府教育局108年11月21日號府授教秘字第1080269602函辦理

(二)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、甄選資格：

(一)基本資格

1.凡中國民國國民，領有身心障礙手冊，年滿20歲以上，65歲以下。

2.需具公立或立案之私立高級中學以上學校畢業資格。

3.男女均可，品行端正，操守廉潔，無不良嗜好及紀錄者。

(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.未具或喪失中華民國國籍。

2.受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。

3.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。

4.曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

5.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。

6.褫奪公權尚未復權者。

7.受監護或輔助宣告，尚未撤銷者。

8.有妨害風化或犯罪前科者。

9.有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。

三、甄選名額：正取1名、備取2名。

四、工作時間：星期一至星期五，工作時間以八小時為原則，配合學校作息以及需求，適時調整。

註：1.工作時間每日不超過8小時為原則，延長之工作時間依勞動基準法及有關規定辦理。

2.原則每週休假日二日，如因特殊情況，得隨時配合學校需要調整之。

3.紀念日、勞動節日及其他由中央機關規定應放之假日及特別休假依勞動基準法等相關規定辦理，如該等假日需與工作日對調時，得配合學校運作與任務需要調整之。

五、工作地點：臺中市西區大同國民小學（臺中市西區自由路1段138號）

六、工作內容：

(一)主要負責協助花草木整理、澆灌、割草、校園衛生安全維護、簡易水電及設備修繕、事務機器操作。

(二)協助學校行政、教師教學支援工作。

(三)校園安全工作及校舍安全之巡查維護。

(四)其他臨時交辦事項。

七、工作待遇：採月薪支給，每月支給新臺幣23,800元(依據臺中市政府教育局108年10月7日中市教秘字第1080235350號函)，調整時亦同。

(一)勞保、健保及相關自付費用，需由每月薪資中扣繳。

(二)其他福利及待遇悉依臺中市政府及所屬各機關學校臨時人員進用及管理要點辦理。

八、僱用期間：

(一)經甄選正取錄取人員，任職生效日起1個月為試用期，期滿合格經簽准後再訂定109年度契約，一年一約。試用不合格或試用期間內辭僱者終止雇用0。

(二)錄取人員須自109年7月23日起開始上班，本經費是學校本預算，視表現與經費狀況，得續聘之。

九、解雇條件：

(一)契約期間，服務品質或表現不符校方要求時，經校方通知仍未改善時，校方得予解雇。

(二)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，為維護校園安全，校方得予解雇。

(三)於工作時間或工作場所，實施暴行或有重大侮辱之行為，校方得予解雇。

(四)無正當理由無正當理由連續曠職二日以上，校方得予解雇。

(五)合約期間內若乙方不能履行本合約條款之規定，或無聘請乙方之需要時，得提前通知終止本合約，乙方須立即解職，不得有退職金、資遣費或其他形式賠償之請求。

(六)契約期間，僱用人員疑似涉有違反校園性別平等規定時，於知悉之日起一個月內經校方審議通過後得予以停聘，並靜候調查。經調查屬實者，服務學校得予以解聘。

(七)其他規定參考「臺中市政府及所屬各機關學校行政助理進用及管理要點」辦理。

十、報名：

(一)簡章及報名表：請由臺中市政府教育局網站（http://www.tc.edu.tw/）或本校網站 (http://www.dtes.tc.edu.tw/)下載相關表件。

(二)報名時間：自 109 年 7 月 13 日起至 109 年 7 月 17 日下午 16 時止（逾期不予受理）親送或委託至本校總務處。

(三)報名地點：臺中市西區大同國民小學總務處，請洽紀主任或賴組長 04-22222311 轉 730、731

(四)報名手續：請繳驗下列證件正本及影本 1 份，正本驗畢後當場發還(文件缺漏者恕不受理)：

1.報名表、履歷表、切結書。

2.身心障礙手冊影本

3.國民身份證正反面影本

4.最高學歷畢業證書影本

5.查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

6.相關專業證照、經歷證件等資料影本（無則免附）

7.退伍令或免服兵役證明（無則免附）

十一、甄選方式：

(一)報名人員經書面審查符合資格者，擇優以電話通知參加面試。依面試成績高低順序錄取，低於 70 分不予錄取。

(二)面試時間；109 年 7 月 22 日（星期三）(每人 5-10 分鐘)，早上 8 時 30 分至本校總務處報到，早上 9 時起開始面試。請攜帶國民身分證正本以備查驗，並依報名次序為面試次序。

十二、錄取公告：

（一）錄取名單於 109 年 7 月 22 日（星期三）下午 16 時前公告於臺中市政府教育局網站 (http://www.tc.edu.tw/）及本校網站 (http://www.dtes.tc.edu.tw/)，正取人員另行電話通知

（二）錄取人員請於通知報到後，攜帶相關證件至本校總務處報到，逾時者視同放棄，得由備取人員依序遞補之。

十三、其他事項：

（一）本公告未盡事宜，依相關規定辦理。

（二）經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聘外，如涉及刑責，由應徵者自行負責。

臺中市西區大同國民小學身心障礙行政助理(工友替代人力)甄選報名表

序號（由本校填寫）：　　109年　月　日

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>身分證
統一編號</td><td></td><td rowspan="4">照片粘貼處</td></tr>
<tr><td>出　生
年月日</td><td>年 月 日</td><td>性　別</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td></td><td>手　機</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>學　歷</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>經　歷</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>證　照</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>殘障類別</td><td>障礙</td><td>殘障等級</td><td colspan="2">□輕度　□中度　□重度</td></tr>
<tr><td>繳
交
證
件
資
料</td><td colspan="4">※請依序裝訂
1、□履歷表
2、□身分證明文件影本
3、□身心障礙手冊影本
4、□最高學歷畢業證書或學力資格證明影本
5、□查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書
6、□其他專長、服務經歷證明文件影本
7、□役畢或無需服兵役證明</td></tr>
<tr><td colspan="5">※ 以上資料如虛報不實，願自行負責。

報名者簽名：</td></tr>
</table>

臺中市西區大同國民小學109年度身心障礙行政助理(工友替代人力)甄選履歷表

姓　　名		性別		年　齡		照片粘貼處
身分證字號				出生日期	年 月 日	
戶籍地址						
通訊地址						
聯絡電話	(日)：　　(夜)： 行動電話：					
最高學歷				E-mail		
工作經歷	公司行號			職稱	任職起迄期間	
	1					
	2					
	3					
	4					
專　長	1.					
	2.					
	3.					
個 人 簡　歷						

身份證正面影本黏貼處	身份證反面影本黏貼處

切　結　書

立切結書人＿＿＿＿＿＿報名應徵臺中市西區大同國民小學進用身心障礙行政助理(工友替代人力)甄選，如服務期間有下列情事之一發生時，本人願無異議放棄錄用資格，由學校依規定予以解聘：

一、未具或喪失中華民國國籍。

二、受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。

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，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

五、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。

六、褫奪公權尚未復權者。

七、受監護或輔助宣告，尚未撤銷者。

八、有妨害風化或犯罪前科者。

九、有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。

此　致

臺中市西區大同國民小學

立切結書人：　　(簽章)

身分證字號：

住　　址：

電　　話：（公）

（私）

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：　　）為應徵臺中市西區大同國民小學身心障礙行政助理(工友替代人力)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

臺中市西區大同國民小學

立同意書人：　　（簽名）

國民身分證
統 一 編 號：

中華民國　年　月　日

委 託 書

本人　　因故無法親自辦理臺中市西區大同國民小學109年身心障礙度行政助理(工友替代人力)甄選報名事宜，故委託　　(小姐）先生代為辦理。

此致

臺中市西區大同國民小學

委託人：（簽章）

委託人身分證字號：

委託人聯絡電話：

委託人住址：

受委託人：(簽章)

受委託人身分證字號：

受委託人聯絡電話：

受委託人住址：

中 華 民 國 109 年　月　日