

臺中市烏日區烏日國民小學 110 學年度

臨時契約僱用教師助理員甄選簡章

- 壹. 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。
- 貳. 名額：正取 1 名，備取若干名。
- 參. 薪津：時薪 160 元，按月核發(需扣除勞健保自付額)。
- 肆. 聘期：自 110 年 9 月 01 日至 111 年 6 月 30 日止。上班時間以學生上課日為主，每週 20 小時(109 學年度核定時數為一週 20 小時，110 學年度依特教科核定時數為主)，並能依學校需求彈性調整上班時數，聘期到期後，新學期得經考核後擇優續聘。
- 伍. 工作項目：
- 一. 配合教師教學需求協助學生之生活照顧和指導，如：協助維護學生上、下課的安全、用餐、飲水、如廁等。
 - 二. 協助學生適應在校時的學習及協助教師處理學生的突發狀況。
 - 三. 每日按時填寫特教通報網之「服務紀錄」。
 - 四. 接受學校或教育局辦理 9 小時以上之在職訓練。
 - 五. 其他臨時交辦事項。
- 陸. 資格條件：
- 一、高中（職）畢業（含）或同等學力以上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，並具愛心、耐心、對特殊教育工作者有熱忱且能配合學校需要作任務分配及調整者。
 - 二、具基本電腦操作能力。（開關機及上網填報資料之能力）
 - 三、具特教服務相關資歷且服務成績優良者優先僱用。
- 柒. 工作地點：臺中市烏日區烏日國民小學（普通班）
- 捌. 簡章及報名表件：逕至烏日國小網站之校務佈告欄 <http://www.wres.tc.edu.tw/> 或臺中市政府教育局全球資訊網 <http://www.tc.edu.tw> 下載。
- 玖. 報名方式和地點：自即日起至甄選日前至烏日國小輔導室特教組親自或委託辦理報名，逾時恕不受理，如缺額補滿將於本校網站公告，且不再進行下次甄選（電話：04-23381242 轉 740 王主任或 742 蘇老師）。
- 壹拾. 報名繳交應徵資料影本（請用 A4 紙張，錄用與否均恕不退件）【正本驗畢當場發還】：
- 一、報名表（如附件）
 - 二、國民身分證（正、反面影本二張）
 - 三、最高學歷畢業證書
 - 四、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。

五、查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書（如附件）

六、委託書（如附件，親自報名者免附）

七、准考證（如附件）

壹拾壹. 甄選時間：

第 1 次甄選	110 年 8 月 16 日(星期一)上午 9:30 (9:20~9:30 報到)
第 2 次甄選	110 年 8 月 17 日(星期二) 上午 9:30 (9:20~9:30 報到)
第 3 次甄選	110 年 8 月 18 日(星期三) 上午 9:30 (9:20~9:30 報到)

壹拾貳. 甄選方式：面試。

壹拾參. 錄取公告：

一、錄取名單於於甄選當日下午 5 時前公佈於本校網站並以電話通知錄取者。

二、錄取人員應於通知報到日當日 10 時前至本校特教組報到，逾時報到視為棄權，由備取人員依序遞補。

壹拾肆. 附則：

一、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。

二、如遇天然災害或不可抗拒之因素，而致上述日程需作變更時，於本校網站公告。

承辦人簽章

單位主管簽章

校長簽章

臺中市烏日區烏日國民小學 110 學年度臨時契約僱用教師助理員甄選報名表

報名編號：

填表日期： 年 月 日

姓名	身分證號		貼照片處 (最近一年二吋 半身脫帽相片)
出生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
聯絡方式	公：() 私：()	手機： E-mail：	
聯絡地址			婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 已婚，子女人。 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他
最高學歷	學校名稱		科 系
經 歷	機 關 (公 司) 名 稱	處 室 及 職 稱	服 務 起 迄 日 期
			年 月 日 至 年 月 日
			年 月 日 至 年 月 日
			年 月 日 至 年 月 日
簡要自述			
本人簽章	(請簽名蓋章)		
繳 證 件 及 繳 驗 資 料 影 交 本	1	<input type="checkbox"/> 報名表	
	2	<input type="checkbox"/> 國民身分證	
	3	<input type="checkbox"/> 畢業證書	
	4	<input type="checkbox"/> 教助員培訓研習證書或特教相關研習證明	
	5	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書	
	6	<input type="checkbox"/> 委託書	
	7	<input type="checkbox"/> 准考證	
	8	<input type="checkbox"/> 其他 (專業證照)	

審查結果：符合 不符合

審查人員：

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：_____）為應徵烏日國民小學教師助理員暨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

臺中市烏日區烏日國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證
統一編號

中華民國_____年_____月_____日

報名委託書

本人_____因故無法親自報名「臺中市烏日區烏日國民小學 110 學年度臨時契約僱用教師助理員甄選」，茲委託_____全權處理報名事宜，如有任何遲誤致無法完成報名手續，願自負一切責任。

此致

臺中市立烏日國民小學

委託人： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

通訊地址：

電話：

受託人： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

通訊地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

臺中市烏日區烏日國民小學 110 學年度
臨時契約僱用教師助理員甄選

准 考 證

准 考 證 號 碼	(應考人請勿填寫)
姓 名	
身 分 證 字 號	
報 考 職 別	臨時契約僱用教師助理員
甄 試 地 點	臺中市烏日區烏日國民小學

備註：姓名、身分證字號請應考人自行填寫。

考試注意事項：

- 一、應考時須攜帶本證及國民身分證或其他附有照片足資證明身分之證件以備查驗。
- 二、應考人應嚴守紀律，不得擾亂考試秩序，手機及其他通訊器材請關機收妥。
- 三、如有冒名頂替或作弊者，立即取消應考資格。

甄選日期	考試項目	時 間	主 試 簽 名
110 年 8 月 16 日 (星期一)	報 到 (輔導室)	9：20-9：30	
	口試/實作	9：30 起	