

# 臺中市立烏日幼兒園 110 學年第 2 學期代理廚工甄選簡章

## 壹、依據

- 一、幼兒教育及照顧法。
- 二、公立幼兒園契約進用人員之進用考核及待遇辦法。

## 貳、報名資格與條件

- 一、無「幼兒教育及照顧法」第 23 條第 1 項各款情事。
- 二、中餐烹調技術士丙級以上證照者尤佳。

參、進用名額：正取 1 名；備取若干名。備取人員候用期限至 110 年 05 月 31 日止，期限內若有出缺依候補名次遞補，逾限註銷候用資格。‘

肆、代理期間：自民國 111 年 02 月 01 日起至 111 年 7 月 31 日止，或臺中市政府教育局分派之人員到任為止，並以 6 個月為限，如代理原因消滅，即無條件解職，不得異議。

伍、工作項目：幼兒餐點烹調、環境整理及其他臨時交辦事項。

陸、工作地點：臺中市立烏日幼兒園暨所屬各分班。

柒、薪 給：薪資比照臺中市政府行政助理從事一般性事務者共 2 萬 5,250 元，含勞保、健保及勞退 6%（錄取後薪資標準倘有變更，則以臺中市政府教育局公文為準）。

## 捌、甄選方式：

- 一、書面資料審查：廚工經歷、學歷、其他相關資料。
- 二、面試：經審核後擇優參加面試。

錄取者和備取人員至教育局網站公告及電話通知，並依規定辦理僱用手續，未獲錄取者不另行通知，本項甄審均由本園就應徵人員中擇優錄取，惟應徵人員均不適當時，本園得予從缺。

玖、甄選時間：111 年 01 月 10 日（星期一）下午 16 時 30 分起面試，

配合防疫分流，符合資格者由本園事前電話通知甄選應試時間。

甄選地點：臺中市烏日區中山路二段 411 號（臺中市立烏日幼兒園辦公室 2F）。

## 拾、報名方式：檢具下列證件

- 一、個人履歷表 1 份（請貼上最近一年內二吋半身相片及註明白天聯絡電話）。
- 二、身份證正反面影本。
- 三、最高學歷畢業證書影本。
- 四、中餐烹調技術士丙級以上證照（無則免附）。

拾壹、報名日期：請於 111 年 1 月 7 日（星期五）中午 12 點前親自送達或以掛號郵寄送達（非郵戳時間，請自行預留郵遞時間）臺中市立烏日幼兒園辦公室 41441 臺中市烏日區中山路二段 411 號，信封上請註明「應徵代理廚工」。

聯絡電話：04-23371589 轉陳小姐。

## 拾貳、報到作業：

- 一、應於起聘前【111 年 1 月 28 日前】繳交公立醫院或勞保指定醫院 3 個月內供膳作業人員體檢合格證明（含胸部 X 光、A 型肝炎、傷寒等健檢項目），未繳交或經健康檢查不合格者，取消任用資格，錄取人不得提出異議。
- 二、報到後兩星期內繳交近三個月內之警察刑事紀錄證明。

◎上述應徵資料請以 A4 紙張及信封裝訂，格式不符或資料不全者恕不受理；另所提供之資料如有不實者，一切後果由當事人自行負責。

◎本應徵人員經書面資料審核通過後，以電話通知參加面試，資格不合或未獲錄取者不另行通知，應徵資料恕不退還（如須退還報名文件者，請附貼足郵資之回郵信封）。

## 附件一

## 臺中市立烏日幼兒園 110 學年度第 2 學期契約進用代理廚工應徵人員個人履歷表

應徵類別：代理廚工

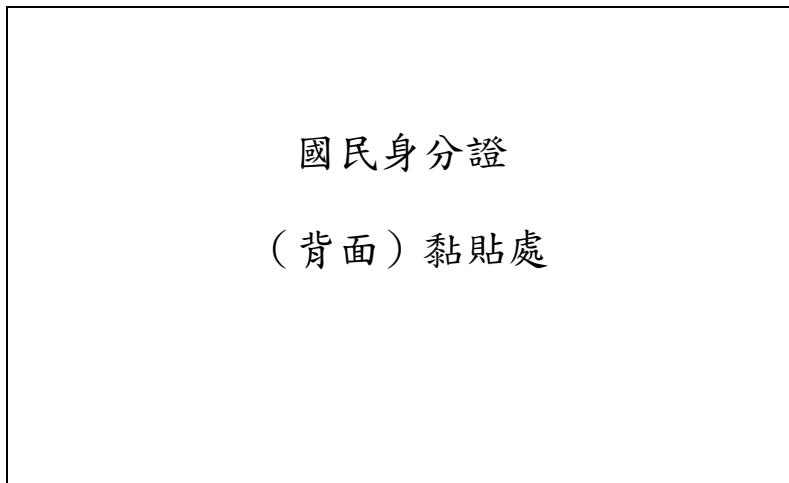
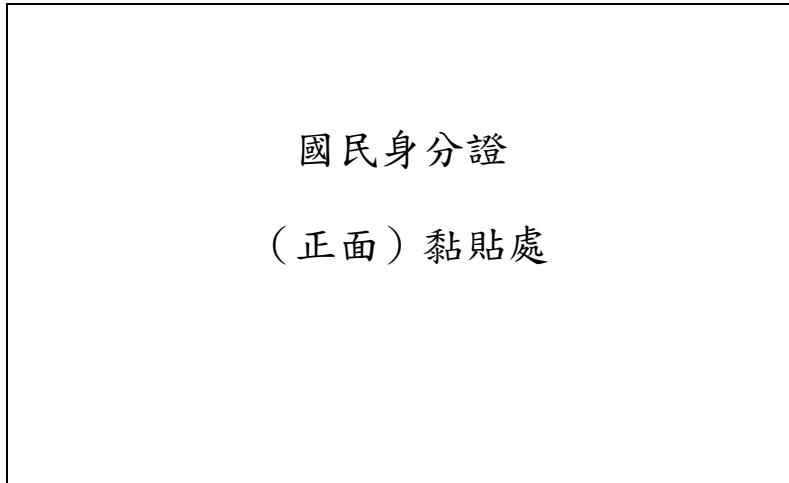
日期： 年 月 日

姓 名		性 別		出生 年月日	年 月 日
身分證字號					最近一年內 2 吋半身照 片 黏 貼 處
聯絡地址					
戶籍地址					
聯絡電話	白天：	晚上：			
電子信箱					
緊急聯絡人		緊急聯絡人電話			
最高學歷					
工作經歷					
專長或技能 檢定證明					
簡要自傳					

\*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次代理廚工甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

臺中市立烏日幼兒園 110 學年度第 2 學期契約進用代理廚工甄選黏貼證件資料表

年   月   日



- ◎證件2：最高學歷畢業證書或資格證明書影本（請附於後裝訂）。
- ◎證件3：服務經歷證明文件影本（請附於後裝訂、無則免附）。
- ◎證件4：專業證照影本（請附於後裝訂、無則免附）。

\*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次代理廚工甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

臺中市立烏日幼兒園 110 學年度第 2 學期契約進用代理廚工甄選報名切結書

本人                  ，切結下列情事：

無以下幼兒教育及照顧法第 23 條規定不能任教保服務人員情事之一

- 一、 曾有性侵害、性騷擾或虐待兒童行為，經判刑確定或通緝有案尚未結案。
- 二、 行為不檢損害兒童權益，其情節重大，經有關機關查證屬實。
- 三、 罷患精神疾病尚未痊癒，不能勝任教保工作。
- 四、 其他法律規定不得擔任各該人員之情事。

本人如有以上切結不實，同意取消錄取資格及無條件解聘，並願負刑事責任。

此致

臺中市立烏日幼兒園

立切結書人：                        (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

性別：

出生日期：      年      月      日

戶籍地址：

聯絡電話：

中華民國                                年                        月                        日