

臺中市清水區三田國民小學 111 年幹事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「行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法」及相關法令規定辦理。
- 二、職稱：約僱人員（總務處幹事職務代理人）。
- 三、名額：正取 1 名，備取若干名(候補期間自甄選結果確定之翌日起算 3 個月內有效)。
- 四、僱用期間：自實際報到日起，預計至高考三級考試人員分發報到前一日止(惟若考試分發提前發派，職務代理人應即無條件解僱，並不得以任何理由要求留用或救助)。
- 五、工作地點：臺中市清水區三田國民小學 總務處（43644 臺中市清水區三田路 4 號）
- 六、報酬：以約僱五等 280 薪點（月薪 36,316 元）計酬並按月支薪，另須自付勞健保及勞退基金自願提繳部分。
- 七、資格條件：
 - （一）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。
 - （二）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。
 - （三）國內外大學以上畢業者。(持外國學歷者需有外交部之證明文件)
 - （四）品德操守優良，工作態度主動積極，具服務熱忱，有責任感及團隊合作精神。
 - （五）具基本文書處理及資訊處理能力。
 - （六）具有與擬任工作性質相當之訓練或工作經驗者尤佳。
- 八、工作項目：
 - （一）公文收發及歸檔業務。
 - （二）出納業務。
 - （三）勞保、健保、勞工退休金等相關業務。
 - （四）其他臨時交辦事項。
- 九、公告期間：111 年 3 月 17 日起至 111 年 3 月 25 日止，於行政院人事行政總處事求人機關徵才系統、臺中市政府教育局（<https://service.tc.edu.tw/>）及本校網站（<https://stps.tc.edu.tw/>）。
- 十、報名方式：
 - （一）採「郵寄報名、親送或委託」方式。
 - （二）「親送、郵寄報名」送件期限：

1、請於 111 年 3 月 25 日（星期五）上午 11 時 30 分前將以下相關書面證件以掛號（截止日不以郵戳為憑，以該日上午 11 時 30 分前寄達為準，【信封務請註明「應徵幹事職務代理人」】）郵寄、親送或委託至本校人事室（地址：43644 臺中市清水區三田路 4 號），始完成報名程序。（聯絡電話：04-26262400 轉 750 林主任）。

2、附繳書面證件影本：請加註「核與正本相符」並蓋章（或簽名），以 A4 大小依序裝訂整齊。

- (1) 甄選報名表、准考證、切結書、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書、個人簡歷表。
- (2) 身分證正反面影本 1 份。
- (3) 退伍令或免役證明影本（無者免附）。
- (4) 最高學歷畢業證書影本 1 份。
- (5) 其他證明文件（無則免附）【如外語能力檢定資格、採購專業證照、身心障礙手冊正反面、原住民身分等】；若報名簡歷表（各項字數限制 200 字）不敷使用，請再自行撰寫履歷表繳附。
- (6) 因應防疫規定，甄選人員請檢附打完 2 劑新冠肺炎疫苗後之小黃卡影本或證明。

十一、甄試面試報到時間及地點：

- (一) 報名人員經書面初審合於本校需求者，擇優參加甄試，甄試人員名單預計於 111 年 3 月 25 日（星期五）19:00 前公告於臺中市政府教育局及本校三田國小網站，請自行上網查閱，不另行通知。
- (二) 甄試報到時間：111 年 3 月 28 日（星期一）下午 1:30 前應徵人員請攜帶身分證件至本校人事室報到，逾時者以棄權論，不得入場應試且不得異議。
- (三) 甄試地點：二樓會議室。
- (四) 因應防疫需求，入校面試人員請全程配戴口罩。

十三、錄取公告：

- (一) 111 年 3 月 29 日（星期二）19:00 前公告於臺中市政府教育局及本校三田國小網站。
- (二) 依面試成績高低及錄取人員職缺意願，並配合校務考量擇優錄取，若無適當人員得予以從缺。

十四、錄取人員應於通知報到日起 7 日內提出公立醫療院所健康檢查表（含肺部 X 光檢查），始得認定完成報到。逾期未報到視同棄權，得由備取人員按名次依序遞補（體檢不合格或患有法定傳染病者，不予錄用）。

十五、僱用期間如職務代理人有工作表現欠佳之情事，應無條件解僱，不得以任何理由要求留用或求償。

十六、其他事項：

- (一) 本簡章未盡事宜，悉依「各機關職務代理應行注意事項」、「行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法」及相關法令規定辦理；如有補充事項，並於本校網站公告相關事宜。
- (二) 甄選錄取者，如通知未辦理報到或無法接受安排工作，由備取人員按成績高低依序遞補或重新辦理甄選。
- (三) 應徵人員所附證件如有不實者、資格不符或其他因素致無法完成進用作業者，取消錄取資格不得異議並自負法律責任。資格不符或未獲通知面試及遴用者，恕不另行通知，所送資料亦不退件。
- (四) 因應各項防疫措施及緊急突發事件，必要時可視實際需要公告於前揭各網站。

臺中市清水區三田國民小學幹事職務代理人甄選報名表編號：____
 (由本校填寫) 日期： 年 月 日

姓 名		身 分 證 統 一 編 號		黏貼 2 吋 半身脫帽 照片 (請於背後書寫姓名 及身分證字號)
出 生 年 月 日	年 月 日	性 別		
戶 籍 地 址				
通 訊 地 址				
電 話		手 機		
E - m a i l				
學 歷				
證 照				
經 歷				
繳 交 證 件	<p>※請依序裝訂</p> <p>1、<input type="checkbox"/>報名表、公務人員履歷表</p> <p>2、<input type="checkbox"/>身分證正、反面影本</p> <p>3、<input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書影本</p> <p>4、<input type="checkbox"/>退伍令或免役證明文件影本</p> <p>5、<input type="checkbox"/>其他專長證件影本 <input type="checkbox"/>無則免附</p> <p>6、<input type="checkbox"/>服務經歷證明文件影本 <input type="checkbox"/>無則免附</p> <p>7、<input type="checkbox"/>最近一年內正面二吋半身照片 2 張 (背面請書寫姓名及身分證字號黏貼於本表及履歷表右上方)</p> <p>8、<input type="checkbox"/>打完 2 劑新冠肺炎疫苗後之小黃卡影本或證明</p>			

公務人員履歷表〈簡式〉

姓名		英文名 姓名 (姓氏在前)		性別						
國民身分證統一編號		出生日期	民國 年 月 日							
護照號碼		外國籍								
通訊處	戶籍地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓								
	現居所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓								
	電子郵件信箱									
				電話號碼	住宅: () 手機:					
緊急通知人	姓名		關係			住宅: () 手機: 公: ()				
學 歷										
學校名稱	院系科別	修業年限				畢業	結業	肄業	教育程度 (學位)	證書日期文號
		起(年、月)	迄(年、月)							
考 試										
年度	考試				類 科 別			證書日期文號		

專 門 職 業 及 技 術 人 員 考 試 或 檢 覈						
專門職業及技術人員考試或檢覈及格證書					專門職業及技術人員證書	
年 度	類 科	生 效 日 期			核發機關	證書日期文號
		年	月	日		
外 國 語 文						
語 文 類 別						
家 屬						
稱 謂	姓 名	國民身分證 統一編號	出 生 日 期			職 業
			年	月	日	
兵 役						
役 別		軍 種		官(兵)科		
退 伍 軍 階		服 役 期 間	起：民國 年 月 日	退伍令 字號		
			迄：民國 年 月 日			

身心障礙註記		原住民族註記	
種類	等級	身分別	族別
本人及配偶曾獲配公教貸款或配購公教住宅註記 <input type="checkbox"/> 曾獲配公教貸款 <input type="checkbox"/> 曾配購公教住宅 <input type="checkbox"/> 未曾獲配公教貸款或配購公教住宅			
簡 要 自 述			
填 表 人	承 辦 人 員	人 事 主 管	機 關 首 長
中華民國 年 月 日			

具 結 書

具結人_____為擔任臺中市清水區三田國民小學之約僱人員，茲聲明本人確無「公務人員任用法」第 26 條及第 28 條各款之情事，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為，所附證件均屬真實，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此 致

臺中市清水區三田國民小學

具結人：

身分證字號：

戶籍所在地：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日

委託書

本人因故無法親自報名貴校辦理之約僱人員甄選，今委託

_____先生（小姐）代理報名，並願意負起一切法律責任，

恐口說無憑，特此具結。

此致

臺中市清水區三田國民小學

委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

受委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 1 1 1 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：_____）為應徵臺中市清水區三田國民小
學之約僱人員所需，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

臺中市清水區三田國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證統一編號：

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日