

臺中市東勢區明正國民小學聘僱營養師約用人員1名(一次公告分次招考)

一、依據「教育部國教署辦理推動偏鄉學校中央廚房計畫經費運用及人事聘用相關注意事項規定」及臺中市政府暨所屬機關學校約用人員及業務助理僱用及管理要點及相關法令規定辦理。

二、出缺職務：

(一) 職稱：營養師約用人員

(二) 缺額：正取1名，備取2名(候用期間自錄取公告日起3個月)

(三) 工作地：臺中市東勢區明正國民小學（臺中市東勢區明正里東蘭路永盛巷57-1號）

三、資格條件：

(一) 學歷要求：大學營養相關科系所畢業並取得營養師及格證書者。

(二) 無「公務人員任用法」第26條、28條各款之情事。

(三) 無營養師法第6條規定「不得充任營養師」之情事。

1、曾犯肅清煙毒條例或麻醉藥品管理條例之罪，經判刑確定。

2、曾犯毒品危害防制條例之罪，經判刑確定。

3、依本法受廢止營養師證書處分。

(四) 依性侵害犯罪防治法之規定，無性害之犯罪紀錄者。

(五) 使用電腦能力：電腦基本操作、文書處理、網際網路。

四、工作項目：

(一) 廚房相關：

1. 協助校內審核每月供應午餐菜單。

2. 建立及印製、回收午餐各項衛生管理表單。

3. 協助三章1Q 複驗確認工作。

4. 廚工及廚房環境衛生管理。

5. 協助查驗午餐生熟食食材。

6. 食材貨源之品管與不良添加物之檢驗。

7. 午餐每週滿意度調查表製作與彙整。

(二) 營養教育、活動相關：

1. 結合食農辦理營養教育、健康飲食教育。

2. 協助教育局辦理各項活動。

3. 其他臨時學校交辦相關工作。

五、工作時間、核薪方式及僱用期間

(一) 工作時間：依本校教職員上班時間（周休二日）。

(二) 核薪方式：月薪（約新臺幣36,316）。

(三) 僱用期間：定期契約(擬僱用到112年7月31日止，倘本計畫終止補助而原因消滅)。

六、報名日期、面試時間：

	報名截止日期	面試時間	備註
第一次招考	111年6月15日 (三) 中午12時前	111年6月16日(四)下午13:30	1.應徵者經資格審查合格者，本校擇優通知面試 2.接獲面試通知，請於面試前20分鐘至人事室報到，逾時未到者視同放棄
第二次招考	111年6月20日 (一) 中午12時前	111年6月21日(二)下午13:30	
第三次招考	111年6月22日 (三) 中午12時前	111年6月23日(四)下午13:30	

- (一) 符合資格者，請備妥文件於報名時間截止前現場送達或掛號寄達至臺中市東勢區明正里東蘭路永盛巷57-1號，明正國小人事室收，信封並請註明應徵營養師約用人員。
- (二) 報名人員經資格審查符合者，擇優另行電話通知面試及試教；若資格不符或未獲面試者，恕不通知及退件。
- (三) 連絡人：人事室姚小姐04-25874455#18

七、其他事項：

- (一) 應徵人員所附證件如有不實者，取消錄取資格並自負法律責任。
- (二) 錄取人員請於公告錄取後進廚房前，繳交公立醫院或全民健康保險特約醫院體檢合格證明乙份(含A肝、傷寒、皮膚病、肺部x光檢查)，檢查費用自行負擔。

臺中市東勢區明正國民小學營養師約用人員
甄選報名表

序號（由本校填寫）：

年 月 日

甄選職務	營養師約用人員				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 字 號			
通訊地址			聯絡電話	日：	
email				夜：	
			手機：		
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 證 照	證照名稱			取得年月	
<p>以上所填資料確實無誤，如有虛偽不實，本人願無異議取消錄用資格並負一切法律責任</p> <p>具結人暨填表人簽名：</p> <p style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</p>					

簡

要

自

述

中華民國 年 月 日

切 結 書

本人參加 臺中市東勢區明正國民小學營養師約用人員甄選，願擔保絕無下列之情事：

1. 受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
2. 曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
3. 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。
4. 褫奪公權尚未復權者。
5. 受禁治產之宣告，尚未撤銷者。
6. 有妨害風化或犯罪前科者。
7. 有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。
8. 若錄取未依僱用契約書僱用日期到職者。

如經查實符合上列情事者，本人願無異議取消錄用資格，並放棄先訴抗辯權。

此致

臺中市東勢區明正國民小學

具結人(簽名)：

身分證字號：

通訊地址：

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： ）為應徵明正國小營養師約用人員甄選所需，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

臺中市東勢區明正國民小學

立同意書人： （簽名）

國民身分證
統一編號：

中華民國 年 月 日