

112 學年度第 1 學期臺中市梧棲區大德國民小學特教學生助理人員甄選簡章

一、依據：

- (一) 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。
- (二) 中華民國 112 年 08 月 18 日中市教特字第 1120070511 號函辦理。

二、甄選職稱：特教學生助理人員。

三、聘用期間：112 年 11 月 1 日至 113 年 6 月 30 日為止，依教育局公文日期為主。

四、工作時間、薪資：

- (一) 星期一至五，每週工作時數 10 小時。(以學生上課日為主，並依教育局實際核定時數及學校需求調整分配)
- (二) 薪資：採時薪制，依教育局核定一小時 176 元計算（若勞動部基本工資有變更，則依最新核定最低時薪）。

五、名額：正取 1 名、備取若干名。

六、工作地點：臺中市梧棲區大德國民小學（臺中市梧棲區文昌路 343 號）。

七、資格條件：

- (一) 具高中（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。
- (二) 具愛心、耐心且對特殊教育工作有熱忱者。
- (三) 無公務人員任用法第 28 條各款情事者。
- (四) 依性侵害犯罪防治法之規定，無性侵害之犯罪紀錄者。
- (五) 特殊條件：1. 曾有相關特教服務經驗者尤佳。2. 有參加教育局辦理之特教助理三階段研習尤佳 3. 在最近兩年曾參加特教專業知能研習或相關研習 9 小時以上尤佳。

八、工作項目：

- (一) 協助特殊需求學生在學校的學習生活與照顧。
- (二) 協助特殊需求學生於上課時間突發事情之處理。
- (三) 各項服務內容之記錄電腦輸入建檔。

九、報名日期、地點及報名方式：

- (一) 檢具下列證件，於 10 月 16 日（星期一）上午 8 時 00 分至 10 時 00 分止，親至大德國小輔導室繳交報名資料，逾時恕不受理。
 - 1. 報名表 1 份（如附件一）。
 - 2. 國民身份證、最高學歷畢業證書（正本及影本）。
 - 3. 切結書及查閱性侵害加害人登記檔案同意書（如附件二、三）。
 - 4. 相關經歷證明或研習合格證明文件（無則免附）。
- (二) 聯絡電話：(04)26568928#252 輔導室資料組。

十、甄選方式：書面審查、面試。

十一、甄選時間、地點：

- (一) 時間：10 月 16 日書面審查後，上午 10 時 30 分於三樓親師聯誼中心進行面試。
- (二) 地點：本校輔導室。

十二、甄選結果與報到：

- (一) 甄選結果於 112 年 10 月 16 日（星期一）下午 4 時前公告於本校網站（網址：<https://ddps.tc.edu.tw/>）、臺中市政府教育局網站（網址：<https://www.tc.edu.tw/>）。
- (二) 錄取人員應於 112 年 10 月 17 日（星期二）上午 9 時至 10 時到本校輔導室報到，逾時未報到視為棄權，由備取人員依序遞補。

十三、其他事項：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；另不論錄取與否，甄選人員所附證件影本均不予退件。

附件一

112 學年度第 1 學期臺中市梧棲區大德國民小學特教學生助理人員甄選報名表

甄選職務	特教學生助理人員			貼照片處 (最近一年二吋 半身脫帽相片)
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	
身分證字號		出生年月日		
通訊地址			聯絡電話	日： 夜： 手機：
email				
最高學歷	學校名稱	院 系 所	學位名稱	領受學位年月
經 歷	機 關 (公 司) 名 稱	處 室 及 職	服 務 起 迄 日 期	
			年 月 日 至 年 月 日	
			年 月 日 至 年 月 日	
是否有通過臺中市政府辦理之特教助理三階段研習的證書		☐ 是，請填寫完成三階段研習證書年度 _____ 年度 ☐ 否		
簡要自述 (80 至 120 字)				
本人簽章	(請簽名蓋章)			
繳驗證件 及繳交資 料影本	1	☐ 報名表		
	2	☐ 國民身分證		
	3	☐ 畢業證書		
	4	☐ 切結書		
	5	☐ 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書		
	6	☐ 其他(研習證書)		
資格 審查	☐ 合格 ☐ 不合格		審查人簽章	

切 結 書

立切結書人_____報名臺中市梧棲區大德國民小學
特教學生助理人員甄選，如有下列事項發生時，本人同意無
條件放棄錄取資格。

一、無法於規定時間內至本校輔導室報到，辦理聘僱手續
者。

二、資料有不實等情事者。

三、經發現有公務人員任用法第二十八條等不得任用情事之
一者。

此致

梧棲區大德國民小學

立切結書人：

(簽名)

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

附件三

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（_____，_____年____月____日生，
身分證字號：_____）為應徵 貴校特教學生助
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

梧棲區大德國民小學

立同意書人：_____（簽名）

身分證字號：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日