臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園代理教保員113學年度第1學期 甄選簡章

壹、依據：

- 一、幼兒教育及照顧法
- 二、幼兒教育及照顧法施行細則
- 三、教保服務人員條例
- 四、公立幼兒園契約進用人員之進用考核及待遇辦法。

貳、組織：成立「113年臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園代理（課）教保員甄審委員會」（以下簡稱本委員會）辦理本項甄選事宜。

參、甄選名額：

甄選類別	甄選名額	缺額性質	契約期限	備註
代理教保員	1名	娩假 育嬰留職停薪	自報到日起至114年7月31日止(如代理原因消滅即無條件終止契約)	依成績高低依序擇優錄取，並備取若干名（錄取後由校安排教保服務人員職務）

肆、報名資格與條件

一、基本條件：

（一）具中華民國國籍。

（二）無「教保服務人員條例」第 12 條、第13條各項及「教育人員任用條例」第 31 條、第 33 條之情事者。(附件3)

二、專科以上學校幼兒教育、幼兒保育相關系、所、學位學程、科畢業(102學年度後入學教保相關系科畢業或取得輔系者，應檢具教保專業知能課程32學分證明文件)。

三、任職三個月內取得接受基本救命術訓練八小時以上之訓練證明。

四、任職報到時繳交三個月內之警察刑事紀錄證明及公立醫院或勞保指定醫院體格檢查表（含最近3個月內胸部X光透視），未繳交體格檢查合格表者，均予以取消錄取資格；如患有傳染病防治法相關規定，或其他妨害教學之傳染病者，依傳染病防治法規定辦理。

伍、薪 給：依公立幼兒園契約進用人員之進用考核及待遇辦法之教保員薪資支給基準表按出任學歷資格之第1級薪資計算。

陸、甄選報名日期、試教與口試日期時間及錄取日期等公告(各次逐額錄取將公告不再辦理招考):

報名日期	合格名單 公告日期	口試/試教日期	錄取公告日期
113年8月28日(星期三) 上午8點30至11點30分止	113年8月28日 下午五點之前	113年8月28日 下午1點30分開始	113年8月28日 下午五點之前

柒、甄選方式及分數比率

甄選總成績計算：試教×50%+口試×50%，成績計算取至小數點第 2 位。

（一）試教：成績占50%。試教時間10分鐘（題目範圍：幼兒園教保活動課程健康安全實用手冊上、下冊，自備教具。教學演示現場無幼兒。教案(表格請使用簡章附件)請自行影印3份。)

（二）口試：成績占50%。口試時間6-10分鐘(可自備簡介小冊)。

甄選總成績同分時以試教及口試成績高低順序錄取，成績皆相同時，則以抽籤決定之。總成績未達80分者不予錄取。

捌、甄選地點：臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園，聯絡電話：04-23362276轉131。

玖、報名方式：檢具下列證件，以下資料請以A4規格製作，另所提供資料如有不實者，一切後果由當事人自行負責並不予錄用。

（一）個人履歷表(附件1)

- (二)最高學歷畢業證書影本。
- (三)身份證明文件正反面影本(附件2)。
- (四)無幼兒教育及照顧法第23條規定不適任教保服務人員情事切結書(附件3)。
- (五)最近3個月內之警察刑事紀錄證明。(至遲於起聘當日繳交)
- (六)試教教案(附表1)。
- (七)基本救命術訓練八小時以上證書。
- (八)符合報名資格相關證明文件或證照。
- (九)曾任幼保相關工作證明、相關專長證照(如教師證)或設計教案等參考資料影本。
- (十)工作內容：負責幼兒園教保業務、教保行政業務及臨時交辦事項。
工作地點:臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園

◎請於報名截止當日上午11點59分前親自送達至臺中市五光國民小學附設幼兒園辦公室。(臺中市烏日區光明路40號)，逾期不予受理。

臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園113學年度甄選代理教保員個人履歷表

應徵類別：代理教保員

填表日期：113年8月 日

姓 名		性別		出生 年月日	年 月 日
身分證字號	(影本黏貼於附件2)				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 (附學歷影本)					
工作經歷 (附證明文件) 無則免					
專長或技能 檢定證明					
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，只針對本次職員甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

黏貼證件資料表

年 月 日

國民身分證
(正面)黏貼處

國民身分證
(背面)黏貼處

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

附件3

臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園契約進用代理教保員切結書

本人 _____，切結下列情事：

無「教保服務人員條例」第12條、第13條及「教育人員任用條例」第31條、
第33條之情事者。

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

臺中市烏日區五光國民小學附設幼兒園

立切結書人： _____（簽章）

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

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