

臺中市大平區長億國民小學113 學年度第2 學期課後鐘點護理人員甄選簡章

一、出缺職務：

- (一) 職稱：約聘課後照顧班鐘點護理師。
- (二) 出缺職務數：1 名。
- (三) 辦公地點：臺中市太平區長億國民小學（臺中市太平區太平三街295號）。

二、工作內容：

- (一) 處理教職員工、學生意外傷害及緊急送醫事宜。
- (二) 其他臨時交辦事項。

三、所需資格：

- (一) 國內外大學院校護理相關科系畢業，經國家考試護理師類科及格，領有護理師證書。
- (二) 具電腦文書處理能力。
- (三) 具校護職代經驗者擇優錄取，請檢附相關經歷證明文件。
- (四) 未具雙重國籍且無公務人員任用法第26、28條情事者。

四、檢具資料：

符合上述資格條件且具意願者，請檢附

- (一) 簡要履歷表（貼二吋脫帽正面照片1張）。
- (二) 最高學歷證書影本。
- (三) 最近三年工作經驗證明(可於履歷表中補充簡要自述，醫療院所急診室或內外科或校護職代相關經驗者請檢附相關經歷服務證明文件)。
- (四) 相關證照及檢定考試證明文件。
- (五) 報名方式：符合上開資格條件且有意應徵者，請將報名文件以影本A4依序裝訂，於114年5月19日早上9時前將有關資料送至本校學務處或親自現場辦理報名。

五、其他：

- (一) 本職缺係為辦理本校課後照顧班及社團活動負責處理教職員工、學生意外傷害及緊急送醫事宜，時薪以每小時新臺幣參佰元整聘任，工作時間：每週一至週五上課日：15:50~17:50（2小時），聘任期限自僱用之日起至115年6月30日止。
- (二) 本計畫錄取之課後鐘點護理師勞健保依相關規定辦理。

甄試：

- 1、報到時間：請於114年5月19日早上9:20-9:30至本校學務處辦理報到。
- 2、面試時間：114年5月19日早上09:30-11:00於本校2F會議室進行面試，面試時間10分鐘，應試人員請準時應試。

- 3、錄取者於114年5月19日下午4時前公告，未獲錄取者恕不另行通知。
- 4、本次甄試錄取標準為面試成績至少80分。未達80分者，均不予錄取。
- 5、報名人員所檢附之文件影本，如有偽造、變造、假借、冒用等情事，一經查明，已錄取者，撤銷錄取資格。
- 6、本案甄選職缺除正取名額外，得增列候補名額1名，候補期間自甄選結果確定之翌日起6個月內有效。

如有報名方面疑問，請於上班時間洽本校學務處04-22737653*720。

附件 1

臺中市大平區長億國民小學113 學年度第2 學期課後鐘點護理人員甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

姓名				出生日期	年 月 日	
國民身分證 統一編號		現職 機關學校		服役情形		(請張貼最近3個月內 個人彩色正面證件照 2 吋1張)
聯絡電話	(日)		行動電話			
	(夜)		E-MAIL			
通訊地址	□□□					
學歷	學校名稱		系科	組別	起訖年月	婚姻狀況
					年 月 至 年 月	☐ 已婚，子女 人 ☐ 未婚 ☐ 其他
					年 月 至 年 月	
檢驗證明 文件資料	檢附證明					審查人員核章
	☐	國民身分證				
	☐	最高學歷畢業證書(請填列畢業學校及所、系、科名稱)				
	☐	切結書				
	☐	護理師證書正本及正反面影本				
	☐	查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書				
經歷	曾服務之 機關或學校	職稱	起訖年月	曾服務之 機關或學校	職稱	起訖年月
個人簡介						
備註	以上證件請備齊正本及影本，影本請依序排列，並均以A4大小紙張影印。					
	報考人簽名：				中華民國 114 年 5 月 日	

附件 2

臺中市大平區長億國民小學113 學年度第2 學期課後鐘點護理人員甄選

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

黏貼證件資料表

114 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，只針對本次甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

切結書

本人_____，切結下列情事：

☐無「教保服務人員條例」第 12 條規定情事之一

教保服務人員有下列情形之一者，應予解聘、免職或終止契約關係，且終身不得聘任、任用或進用為教保服務人員：

- 一、動員戡亂時期終止後，犯內亂、外患罪，經有罪判決確定。
- 二、服公務，因貪污行為經有罪判決確定。
- 三、犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定。
- 四、經直轄市、縣（市）主管機關調查確認為性侵害行為屬實。
- 五、經直轄市、縣（市）主管機關調查確認為性騷擾或性霸凌行為，有解聘、免職、終止契約關係、終身不得聘任、任用或進用為教保服務人員之必要。
- 六、受兒童及少年性剝削防制條例規定處罰，或受性騷擾防治法第二十條或第二十五條規定處罰，經直轄市、縣（市）主管機關確認為有解聘、免職、終止契約關係、終身不得聘任、任用或進用為教保服務人員之必要。
- 七、經各級社政主管機關依兒童及少年福利與權益保障法第九十七條規定處罰，並經直轄市、縣（市）主管機關確認為有解聘、免職、終止契約關係、終身不得聘任、任用或進用為教保服務人員之必要。
- 八、知悉發生疑似性侵害事件，未依第十五條規定通報，致再度發生性侵害事件；或偽造、變造、湮滅或隱匿他人所犯校園內性侵害事件之證據，經直轄市、縣（市）主管機關查證屬實。
- 九、偽造、變造或湮滅他人所犯校園毒品危害事件之證據，經直轄市、縣（市）主管機關查證屬實。
- 十、體罰、霸凌學生或幼兒，造成其身心嚴重侵害，經直轄市、縣（市）主管機關確認為有解聘、免職、終止契約關係、終身不得聘任、任用或進用為必要。
- 十一、行為違反相關法規，有傷害兒童及少年之虞，經直轄市、縣（市）主管機關查證屬實，有解聘、免職、終止契約關係、終身不得聘任、任用或進用為必要。
- 十二、其他法律規定不得擔任各該人員之情形。

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

臺中市太平區長億國民小學

立切結書人：_____（簽章）

身分證字號：

性別：

出生日期：

戶籍地址：

聯絡電話：

114 年 5 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，只針對本次護理師甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

附件 4

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人_____，民國_____年_____月_____日生，國民身分證統一編號：_____，為應徵臺中市太平區長億國民小學113 學年度第2 學期課後鐘點護理師所需，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

臺中市太平區長億國民小學

立同意書人：

簽名

國民身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國

年

月

日