

臺中市大安區大安國民小學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**留職停薪**期間之職務代理人）。
- 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**至114年12月31日**止。如約僱原因消失或期限屆滿時，應即無條件解聘，並不得以任何理由要求留用或救助，但如有核定延長留職停薪情形，得繼續僱用至留職停薪迄日止。。
- 五、報酬：以約僱五等280薪點（約月薪38,948元）計酬，另須自付勞健保及勞退基金自提繳部分。
- 六、工作地點：臺中市大安區大安國民小學（臺中市大安區中庄里中山南路296號）。
- 七、工作項目：
 - （一）公文收發及歸檔業務。
 - （二）各項活動協辦拍照。
 - （三）協辦各處室相關業務。
 - （四）接受指派任務及事務事宜。
 - （五）其他臨時交辦事項。
- 八、資格條件：
 - （一）具中華民國國籍且未兼具外國國籍，無公務人員任用法第26、27、28條各款情事之一者及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條第1項所定不得任用之情事者，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為者。
 - （二）教育部立案國內外大學以上畢業（國外學歷需經我國駐外單位驗證）。
 - （三）具電腦文書（word 文書處理、excel 編輯處理）及網路應用處理等能力。
 - （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。
- 九、公告期間：

114年8月4日起至114年8月8日止，公告於本校網站、臺中市政府教育局網站。

十、報名應徵方式：

(一) 採親送或通訊報名，請檢具下列表件（請以 A4格式依序裝訂/影本複印請另親筆簽名加註與正本相符），於114年8月8日（星期五）前，親送或以掛號郵寄（郵戳為憑）至439011臺中市大安區中庄里中山南路296號/臺中市立大安區大國民小學人事室收，信封請註明「應徵總務處幹事職務代理人」，逾期不予受理。

- 1、報名表1份（請貼上最近一年內二吋半身相片及註明聯絡電話）。
- 2、國民身分證正反面影本1份。
- 3、最高學歷畢業證書影本1份。（如為國外學歷，請另行檢附經我國駐外單位驗證之文件）。
- 4、退伍令或免役證明影本1份（無則免附）。
- 5、專業證照、檢定或相關工作經歷影本1份（無則免附）。
- 6、具結書正本1份。
- 7、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書正本1份。

(二) 聯絡電話及聯絡人

聯絡電話:04-26713166轉人事室陳主任或總務處吳主任。

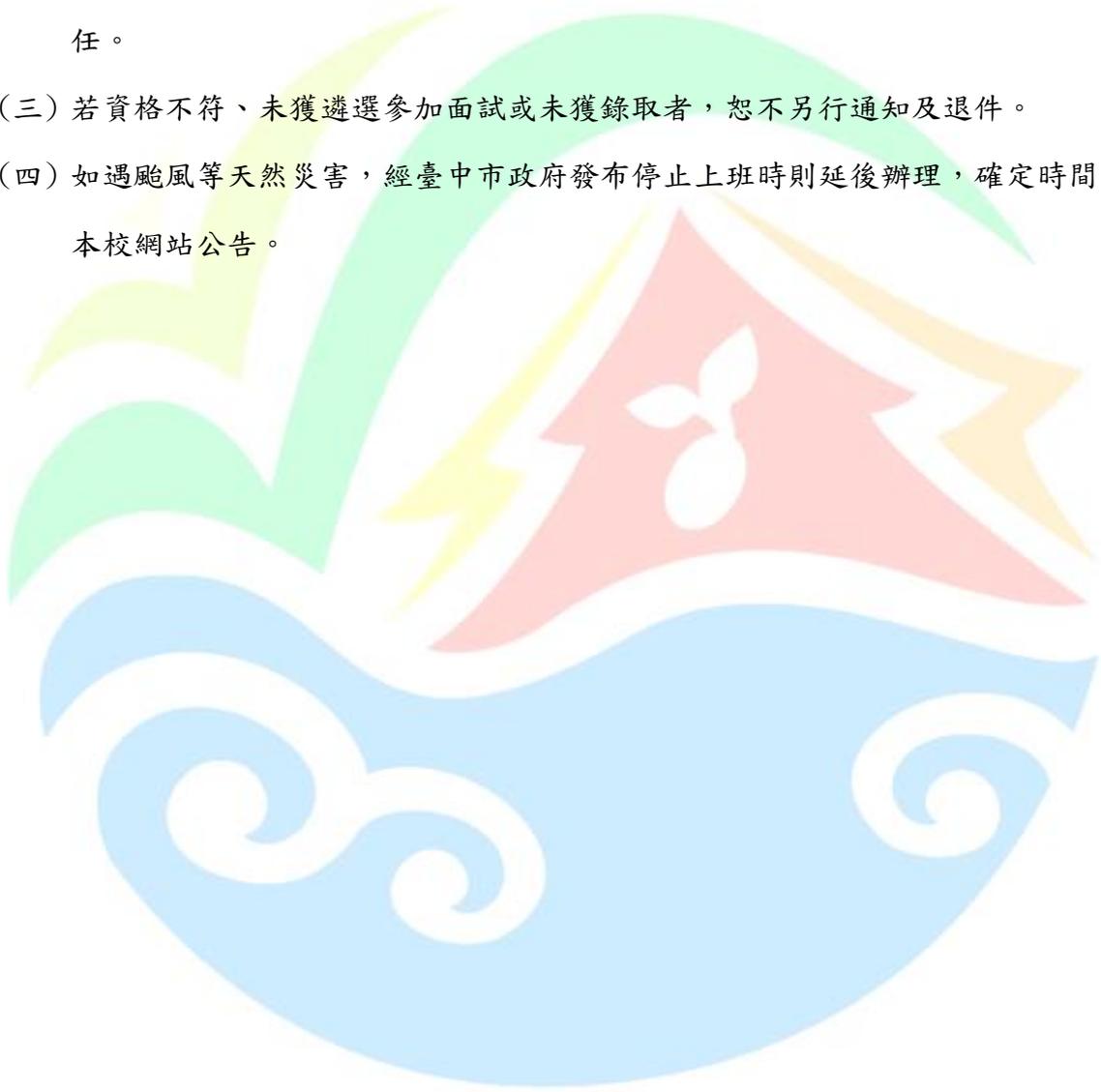
十一、甄選方式：

- (一) 報名人員經初審符合資格者，將擇優以電話通知面試時間。面試當日請攜帶前項證件正本（驗畢發還），依通知日期及時間至本校人事室報到並參加甄選；逾時未報到者視同放棄。
- (二) 甄選時間及地點：有關甄選時程、面試地點等相關甄選訊息，將以電話通知。
- (三) 成績未達70分者，不予錄取。
- (四) 甄選錄取人員將於甄試當日或隔日17:00前公告於臺中市政府教育局及本校網站。
- (五) 經甄選錄取者，應於報到2週內繳交體格檢查表(應於中央衛生主管機關評鑑為合格之醫療機構實施之<不包括「診所」>及含最近3個月內胸部 X 光透視體檢項目)；如體檢不合格或患有傳染病防治法相關規定或其他妨害職務之傳染病，或未繳交體格檢查合格表者，均予以註銷錄取資格。
- (六) 錄取人員應於通知規定期限內攜帶國民身分證至本校人事室報到，逾時未報到視同

放棄，取消甄選錄取資格，當事人不得異議並由備取人員依序遞補之。

十二、 其他事項：

- (一) 本公告未盡事宜，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) 應徵人員所附證件如有不實或偽造情形，取消錄取資格，如涉及刑責，自負法律責任。
- (三) 若資格不符、未獲遴選參加面試或未獲錄取者，恕不另行通知及退件。
- (四) 如遇颱風等天然災害，經臺中市政府發布停止上班時則延後辦理，確定時間另行於本校網站公告。



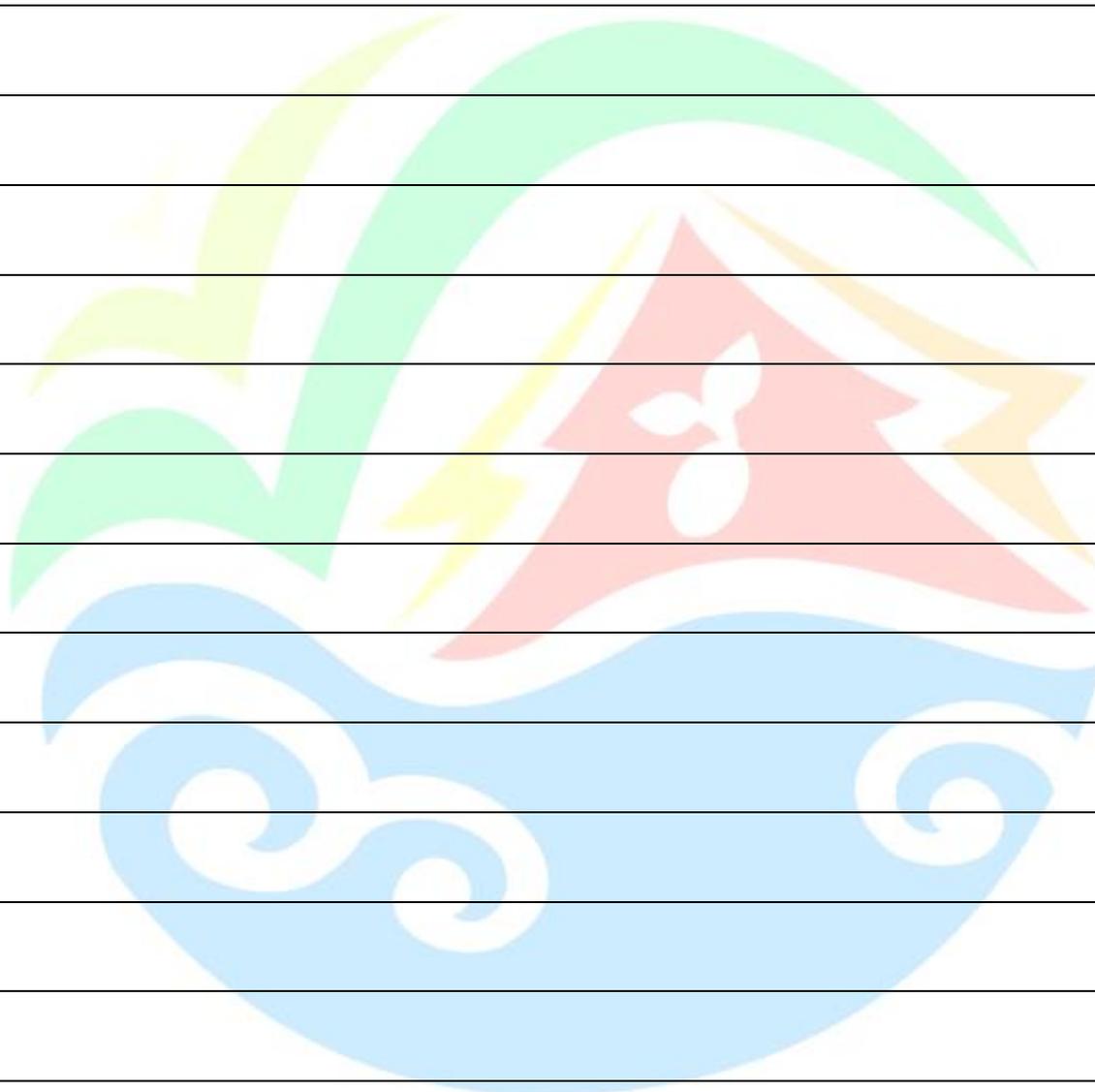
臺中市大安區大安國民小學-幹事職務代理人(約僱人員)報名表

編號：_____ (編號由本校填寫)

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	照 片
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役	身分證字號				
通訊地址				聯絡電話	(O) (H) 手機	
E-mail						
學歷	學校名稱	院 系 所		證 照	證照名稱	年月字號
現職機關					職稱	
工作經歷	服務機關	職稱	工作內容		起訖日期	
					年 月至 年 月	
					年 月至 年 月	
					年 月至 年 月	
身障等級	類別 _____ (無則免填) 等級 _____ (請檢附殘障手冊正反面影印本)		原住民	族 _____ (無則免填)		
繳交證件	<p>※請依序裝訂【一律以 A4紙張填寫列印】</p> <p>1、<input type="checkbox"/>報名表1份。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>國民身分證正反面影本1份。</p> <p>3、<input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書影本1份。</p> <p>4、<input type="checkbox"/>退伍令或免役證明文件影本1份。(無則免附)</p> <p>5、<input type="checkbox"/>其他證明文件【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。(無則免附)</p> <p>6、<input type="checkbox"/>具結書1份。</p> <p>7、<input type="checkbox"/>同意書1份。</p>					
<p>1. 上述各欄資料填列屬實，且本人確無行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法第4條及公務人員任用法第26、27、28條及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條規定情事，並未具雙重國籍。</p> <p>2. 是否有(前)配偶、三親等以內血親、姻親等關係人員在本校服務。<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (姓名：_____)</p> <p>3. 以上資料如虛報不實，願自負法律責任。</p> <p style="text-align: right;">報名應考人簽名：_____ 年 月 日</p>						
※審核結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格			審核人簽章：_____			

簡 要 自 述

(含成長歷程、學、經歷簡述、專長及興趣、服務理念、自我工作抱負期許、參加甄選原因等)



具 結 書

具結人_____為參加臺中市大安區大安國民小學-幹事職務代理人甄選，茲聲明本人確無「行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法」第四條第一項及第三項所定不得僱用之情事，亦無公務人員任用法第 26、27、28 條規定之情形及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第 21 條第 1 項所定不得任用之情事，並未具雙重國籍，無性侵害、性騷擾及性霸凌等犯罪紀錄及行為，所附證件均屬真實，若有違反，或有不實情事者，願無異議同意註銷錄取資格，已報到者應即離職，並願意負相關法律責任暨放棄先訴抗辯權，特此切結。

此 致

臺中市大安區大安國民小學

具 結 人：

身分證字號：

地 址：

聯 絡 電 話：

中 華 民 國 年 月 日

同意書

本人（
號：
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

臺中市大安區大安國民小學

立同意書人： (簽名)

國民身分證統一編號：

中華民國 年 月 日