

臺中市烏日區烏日國民小學 114 學年度身心障礙兒童課後照顧班

教師甄選簡章

一、依據：

- (一) 教育人員任用條例、中小學兼任代課及代理教師聘任辦法等有關規定辦理。
- (二) 臺中市國民小學課後照顧服務班補充規定 (103.11.14 中市教小字第 1030096184 號) 及兒童課後照顧服務班與中心設立管理辦法 (104.07.22 修正)。
- (三) 國民中小學教學支援工作人員進用辦法。
- (四) 臺中市國民小學辦理兒童課後照顧服務身心障礙學生專班實施計畫。

二、甄選類別：身心障礙兒童課後照顧服務人員。

三、課後照顧服務時間及年級：

※時間：週一~週五學生放學後 12:40 至下午 17:20 (學校可視狀況調整時間)

※年級：由學校視學生報名情況安排

四、服務內容：家庭作業指導、體能活動、團康藝能、生活指導等。

五、核薪方式：依上課節數計薪(12:40 至下午 16:00 計 4 節、下午 16:00 至 17:20，計 2 節)，依政府最新公告之鐘點費用計薪。

六、報名資格條件：

(一) 基本條件：

- 1. 無教師法第 14 條各款之情事者。
- 2. 無教育人員任用條例第 31 條及 33 條各款之情事者。
- 3. 依性侵害犯罪防治法之規定，無性侵害之犯罪紀錄者。
- 4. 無臺灣地區與大陸地區人民關係條例第 21 條第 1 款規定情事者。

(二) 報名資格：

- 1. 高級中等以下學校及幼兒園合格教師(持合格教師證)。
- 2. 曾任國民小學兼任、代理、代課教師或教學支援人員，且表現良好者。
- 3. 公私立大專校院以上畢業，並修畢師資培育規定之教育專業課程者。
- 4. 高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣(市)教育、社政及勞政等相關單位自行或委託及報備核准辦理之一百八十小時專業課程訓練結訓者。
- 5. 前項第四款所稱專業課程應符合教育部規劃「國民小學辦理兒童課後照顧服務人員訓練課程」之相關學程。

七、所需證件資料：

- (一) 繳交報名表(需貼二吋照片)
- (二) 最高學歷畢業證書影本、身分證正反面影本、合格教師證書影本(無則免附)
- (三) 簡歷表乙份。
- (四) 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書。
- (五) 其他相關證書或資料。

以上資料如有偽(變)造者，除隨時取消資格應聘資格外，並自負法律責任。

八、甄選方式：

由本校成立甄選委員會，進行資料審查或面談，依成績訂定優先順序。以書面審核資料為主(含資格、學歷、經歷、特殊表現……)，必要時以電話通知到校進行面談。

九、報名時間：

請於114年08月22日（五）16:00前將書面審核資料寄達（以郵戳時間為憑）「臺中市烏日區中山路二段196號 烏日國小 輔導室特教組」封面請註明：「身心障礙兒童課後照顧服務甄選」。

十、聘期：

- （一）課後照顧服務班教師經公告後第一個月試用，待一個月服務期滿後，次月開始聘用。聘用時間為課後照顧實際開班起、迄日止。
- （二）依課後照顧班實際開班聘用，聘用時間範圍為應聘日起至115年08月30日止，期間如因參加學生人數不足無法開班，本校得終止聘用，不得異議；聘用期間，除法令規定之權利與義務外，尚須配合本校各項活動。
- （三）經本校聘用後，為維護學生受教權益，未經本校同意或通過不得離職。

十一、錄取名額：正取1名，備取若干名。

十二、錄取公告：114年8月27日（星期三）公佈於本校官網公佈欄。

十三、錄取後報到時間：本校將另行通知至本校教務處辦理報到，逾期視同放棄。

十四、聯絡電話：04-23381242 轉 742 特教組柳老師。

臺中市烏日區烏日國民小學 114 學年度身心障礙兒童課後照顧班教師甄選報名表

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女		照片黏貼處
身分證字號		出生日期	年 月 日		
戶籍地址					
通訊地址					
聯絡電話	(市話) (行動)				
E-mail					
最高學歷					
證照或特殊資格	☐ 國小教師證 ☐ 其他_____				
報名資格 (符合右列資格之一)	☐ 高級中等以下學校及幼兒園合格教師。 ☐ 曾任國民小學兼任、代理、代課教師或教學支援人員，且表現良好者。 ☐ 公私立大專校院以上畢業，並修畢師資培育規定之教育專業課程者。 ☐ 高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣（市）教育、社政及勞政等相關單位自行或委託及報備核准辦理之一百八十小時專業課程訓練結訓者。				
專長科目或項目					
特殊優良事蹟 (請提出證明文件或 資料附於本表後)					
教學或代課 相關經歷	服務單位名稱	起訖年月	服務年級及職務	科目	
填表人簽名：			填表日期： 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：

_____）為應徵臺中市烏日區烏日國民小學 114 學年度身心障礙兒童

課後照顧班教師甄選所需，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

臺中市烏日區烏日國民小學

立同意書人：_____（簽名）

國民身分證統一編號：

中華民國 114 年_____月_____日