

臺中市西區大勇國民小學 115 學年度課後照顧服務人員甄選簡章

壹、依據：教育部兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法、臺中市公立國民小學辦理兒童課後照顧服務班補充規定、臺中市中小學兼任代課及代理教師聘任實施要點。

貳、名額及聘期：

一、名額：課後照顧班級數預計十班，徵選服務人員若干名。

二、服務時間：學校上課日放學後，依班別至 17:30、18:00 止。

三、聘期：自 115 年 8 月 31 日（開學日）起至 116 年 6 月 30 日（結業式）止（實際開課日依本校行事曆為準）。倘學期中因學生人數減少而導致減班時，學校得終止聘約，當事人不得異議。

參、薪資待遇及工作內容：

一、薪資計算方式：依相關規定，以實際授課節數計薪，16:00 以前每節新臺幣 336 元，16:00 以後每節新臺幣 400 元（倘主管機關或法規另有調整，依最新法規辦理）。

二、照顧對象：本校低、中、高年級課後照顧班學生。

三、工作內容：作業指導、多元藝能活動、團康體能活動規劃、生活常規管理及課照班相關行政事務協辦。

四、課照服務人員於本校上課期間，如有損本校校譽，影響學生受教權益，或其他不適任情事（如情節重大者不在此限），經規勸仍未改善者，得經本校課照推行委員會決議後終止任教課照課程，課照服務人員不得異議。

肆、報名資格：（符合下列資格之一）

一、高級中等以下學校、幼兒園合格教師、幼兒園教保員、助理教保員。

二、曾依中小學兼任代課及代理教師聘任辦法或國民中小學教學支援工作人員聘任辦法聘任之教師。但教學支援工作人員為高級中等以下學校畢業者，應經直轄市、縣（市）政府教育、社政或勞工相關機關自行或委託辦理之一百八十小時課後照顧服務人員專業訓練課程結訓。

三、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。

四、符合兒童及少年福利機構專業人員資格者。但不包括保母人員。

五、高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣（市）政府教育、社政或勞工相關機關自行或委託辦理之一百八十小時課後照顧服務人員專業訓練課程結訓。

伍、報名方式：

於 115 年 6 月 9 日（星期二）下午 4 時前，親送本校學務處學務主任收件。

備妥報名表（如附件）、履歷表（格式自訂，含自我介紹、教育理念）及簡要課程規劃（簡述生活照顧與活動主題）及相關證件影本：身分證正反面、學經歷證件、合格教師證影本（無則免）、專長項目…，以 A4 格式裝訂成冊。

陸、甄選方式：

書面資料審查為主，親自送件時面試為輔(可先電話聯絡時間，倘送件人數眾多或時間不克配合，學校得保留調整面試形式或時間之權利)。

一、公立大專校院以上畢業，或修畢課後照顧服務人員專業訓練課程為佳。以國語、數學或英文相關科系(含英語教學 20 學分班)者為佳。

二、相關經歷、專長、特殊表現等。

三、個人教學檔案相關資料。

柒、錄取方式及時間

一、本次錄取後，將由學校安排任教班別及時段，如不能接受調整，請勿隨意報名。

二、報考人員達錄取標準者，依成績高低擇優錄取。

三、錄取及備取名單於 115 年 6 月 11 日(星期四)下午 4 時前公告於臺中市教育局網站及本校網站。

四、本次甄選錄取人員(含正取及備取)，倘同時擔任本校 115 年度暑期課後照顧服務人員，其暑期服務期間之出勤、教學成效及班級經營表現，視為本學期聘約生效之前提參據。倘暑期服務期間有成效欠佳、親師溝通重大疏失或不服從學校行政指導之具體事實者，本校得逕行取消其學期中之錄取及聘任資格，並由備取人員遞補，當事人不得提出異議。

捌、錄取人員經學校通知後，請於 115 年 6 月 16 日(星期二)下午 4 時前持各證件正本至本校學務處辦理報到，以完成應聘手續。未依規定期限報到者，視同放棄，遺缺依備取名單順序遞補。

玖、聯絡方式：

一、本校地址：臺中市西區忠明南路 515 號

二、電話：(04) 23755959 分機 720，學務處蔡主任

拾、如有未盡事宜，悉依相關法令規定及本校相關會議決議辦理。

臺中市西區大勇國民小學 115 學年度課後照顧服務人員甄選報名表

編號：_____（由學校填寫）

姓名		性別		出生年月日	年 月 日
身分證字號					三個月內 2 吋半身照片 黏貼處
聯絡地址					
聯絡電話	住家電話：		行動電話：		
	line 帳號：				
最高學歷					
報名資格 (符合右列資格之一)	<input type="checkbox"/> 高級中等以下學校、幼稚園或幼兒園合格教師、幼兒園教保員、助理教保員。 <input type="checkbox"/> 曾依中小學兼任代課及代理教師聘任辦法或國民中小學教學支援工作人員聘任辦法聘任之教師。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 符合兒童及少年福利機構專業人員資格者。但不包括保母人員。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣（市）政府教育、社政或勞工相關機關自行或委託辦理之 180 小時課後照顧服務人員專業訓練課程結訓。				
經 歷	曾服務單位	職稱		起訖年月	
專長					
繳交證明文件 (錄取時需繳驗 相關證件正本)	<input type="checkbox"/> 1.履歷表(格式自訂，含自我介紹、教育理念) <input type="checkbox"/> 2.符合報名資格證件影本 <input type="checkbox"/> 3.最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 4.身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 5.切結書、查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書 <input type="checkbox"/> 6.其他佐證資料(專長證書影本、服務證明影本等)				

※以上所填資料如有虛偽不實，應負法律責任。

申請人：

（簽名或蓋章）日期： 年 月 日

切 結 書

立切結書人_____報名臺中市西區大勇國民小學 115 學
年度課後照顧服務人員甄選，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報到，辦理應聘手續者。
- 二、 資料有不實等情事者。
- 三、 經發現有教師法第 14 條、教育人員任用條例第 31 條各款及 33
條情事之一者。

此致

臺中市西區大勇國民小學

立切結書人： (簽名)

身分證字號：

通訊處：

電話：

中華民國 115 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：_____

為應徵臺中市西區大勇國民小學 115 學年度課後照顧服務人員甄選所需，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

臺中市西區大勇國民小學

立同意書人： (簽名)

國民身分證
統一編號：

中華民國 115 年 月 日