

臺中市立太平幼兒園 115 學年度第 1 學期 代理職員(一般缺)甄選簡章

壹、依據：

- 一、 幼兒教育及照顧法。
- 二、 公立幼兒園契約進用人員之進用考核及待遇辦法。

貳、報名資格與條件

一、 基本條件：

- (一)具有中華民國國籍者。
- (二)無「幼兒教育及照顧法」第27條第1項各款及「教育人員任用條例」第31條、第33條之情事者。

二、 專科以上畢業。

三、 具有行政、總務相關經驗並熟悉基本電腦文書處理工作及等相關背景專長為佳。

參、進用名額：1名。

肆、代理期間：自115年8月1日至116年1月31日止或依臺中市政府教育局分派之契約進用人員到任前一天為止。(如代理原因消滅，即無條件解職，不得異議)

伍、薪給：採月薪支給，依據非營利幼兒園實施辦法之職員薪資支給基準第一級支給。

陸、錄取標準：

一、 經錄取者，由本園通知當事人，並依規定辦理聘用手續。

二、 本項甄審均由本園就應徵人員中擇優遞補，惟應徵人員均不適當時(分數未達 70 分)，本園得予從缺。

柒、工作項目：辦理幼兒園行政、總務相關業務及上級交辦事項及其他臨時交辦事項。

捌、工作地點：臺中市立太平幼兒園(臺中市太平區光興路1463巷12號)。

玖、工作時間：每週一至週五每日工作時間以8小時為原則(上午8:00至下午17:00，中午休息1小時)，配合園所作息及需求適時調整。

拾、報名期限：即日起至**115年7月20日(星期一)下午5時前**。

拾壹、報名方式：檢具下列證件(資料請以 A4 規格製作)

一、甄選報名表 1 份。(附件 1，請貼上最近一年內二吋半身相片及註明白天聯絡電話)

二、國民身分證明正反面影本。(請黏貼於附件 2)

三、最高學歷畢業證書影本。(請黏貼於附件 3)

四、切結書。(附件 4，無幼兒教育及照顧法第 27 條規定不能任教保服務人員情事切結書)

五、查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書。(附件 5)

六、親自送達或郵寄至臺中市立太平幼兒園(411 臺中市太平區光興路 1463 巷 12 號)，信封上請註明「應徵代理職員」，聯絡電話：04-22758834(分機 117)人事收，上述應徵資料請以 A4 紙張及信封裝訂，格式不符或資料不全者恕不受理；另所提供資料如有不實者，一切後果由當事人自行負責。

拾貳、甄選方式：書面審查及面試。

拾參、甄選日期：**115 年 7 月 21 日(星期二)14:00 依序面試**。

(符合資格者，擇優於 7/20(一)電話通知面試，請留意)

拾肆、錄取公告：

一、錄取名單於甄選隔日下午5:00前公布教育局網站並於7/22前電話通知錄取者。

二、錄取人員請於**115年7月23日**上午11點前至本園完成報到簽約手續，逾時報到視為放棄，由備取人員遞補。

三、完成報到後，請於一週內繳交三個月內之警察刑事紀錄證明。

拾伍、本甄選簡章如有未盡事宜，依相關法令規定辦理。

臺中市立太平幼兒園115學年度第1學期代理職員甄選報名表

附件1

【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	☐ 已婚，子女____人 ☐ 未婚 ☐ 其他_____
					年 月 至 年 月	
					年 月 至 年 月	
檢 驗 證 明 文 件 資 料			檢附之證明			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				
	☐	查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書				
經 歷	曾服務之 機關學校	職 稱	起訖年月	曾服務之機 關學校	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 115年 月 日	

【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

115 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。

臺中市立太平幼兒園 115 學年度第 1 學期代理職員甄選

黏貼證件資料表

115 年 月 日

請浮貼畢業證書

切 結 書

本人_____，切結下列情事：

☐ 無「幼兒教育及照顧法」第27條第1項各款及「教育人員任用條例」第31條、第33條之情事者。

☐ 無法於規定時間內到園完成報到，辦理應代理手續，視同放棄。

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

臺中市立太平幼兒園

立切結書人：(簽章)

國民身分證統一編號：

性別：

出生日期： 年 月 日

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 115 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。

附件 5

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：_____，為應徵臺中市立太平幼兒園115學年度第1學期代理職員所需，同意 貴園申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此 致

臺中市立太平幼兒園

立同意書人：(簽章)

國民身分證統一編號：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日