

# 臺中市立大甲國民中學 114 學年度

## 臨時契約僱用學生助理員甄選簡章

- 壹. 依據：高級中等以下學校特殊教育班班級及專責單位設置與人員進用辦法。
- 貳. 名額：正取 1 名，備取若干名。
- 參. 薪津：時薪 196 元，按月核發(需扣除勞健保自付額)。
- 肆. 聘期：自 115 年 3 月 30 日至 115 年 6 月 30 日止。上班時間以學生上課日為主，每週 30 小時，每日不超過 8 小時為原則，並能依學校需求彈性調整上班時數，聘期到期後，新學期得經考核後擇優續聘。
- 伍. 工作項目：
  - 一. 配合教學需求協助學生之生活照顧和指導，如：協助抱學生上下輪椅及休息、用膳餵食、飲水、如廁等，協助安撫特教學生情緒。
  - 二. 協助學生適應在校時的學習及協助教師處理學生的突發狀況。
  - 三. 每日按時填寫特教通報網之「服務紀錄」。
  - 四. 接受學校或教育局辦理 9 小時以上之在職訓練。
  - 五. 其他臨時交辦事項。
- 陸. 資格條件：
  - 一、高中（職）畢業（含）或同等學力以上或符合身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法所定之人員，並具愛心、耐心、對特殊教育工作者有熱忱且能配合學校需要做任務分配及調整者。
  - 二、具基本電腦操作能力。（開關機及上網填報資料之能力）
  - 三、具特教服務相關資歷且服務成績優良者優先僱用。
- 柒. 工作地點：臺中市立大甲國民中學
- 捌. 簡章及報名表件：逕至臺中市立大甲國民中學網站佈告欄 <https://tjjh.tc.edu.tw/> 下載。
- 玖. 報名方式和地點：自即日起至甄選日前至本校輔導室特教組親自或委託辦理報名、郵寄報名或 e-mail: keeplearning717@hotmail.com 報名均可，逾時恕不受理，如缺額補滿將於本校網站公告，且不再進行下次甄選。（電話：04-26872564 轉 152 朱組長）
- 壹拾. 報名繳交應徵資料影本（請用 A4 紙張，錄用與否均恕不退件）【正本驗畢當場發還】：
  - 一、報名表（如附件）
  - 二、國民身分證（正、反面影本二張）
  - 三、最高學歷畢業證書
  - 四、特教助理人員培訓研習證明或相關學經歷證明（特殊教育、復健治療、幼兒保育或其他照顧服務等經驗），無則免附。
  - 五、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書（如附件）

壹拾壹. 甄選時間：

115 年 3 月 27 日(星期五)上午 10：30 (請於下午 10：20 前報到)

壹拾貳. 甄選方式：面試。

壹拾參. 錄取公告：

- 一、錄取名單於於甄選當日下午 5 時前公佈於本校網站並以電話通知錄取者。
- 二、錄取人員應於通知報到日當日 9 時前至本校特教組報到，逾時報到視為棄權，由備取人員依序遞補。

壹拾肆. 附則：

- 一、應徵人員繳交之各項證件，如有虛偽、不實等情事者，除負法律責任外，並取消甄選資格；如經錄取，則取消錄取資格。
- 二、如遇天然災害或不可抗拒之因素，而致上述日程需作變更時，於本校網站公告。

臺中市立大甲國民中學 114 學年度臨時契約僱用教師助理員甄選報名表

報名編號：

填表日期： 年 月 日

姓名	身分證字號		貼照片處 (最近一年二吋 半身脫帽相片)
出生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
聯絡方式	公：( ) 私：( )	手機： E-mail：	
聯絡地址	婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 已婚，子女人。 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他
最高學歷	學校名稱	科系	
經歷	機關(公司)名稱	處室及職	服務起迄日期
			年 月 日至 年 月 日
			年 月 日至 年 月 日
			年 月 日至 年 月 日
簡要自述			
本人簽章	(請簽名蓋章)		
繳證件及繳交資料影本	1	<input type="checkbox"/> 報名表	
	2	<input type="checkbox"/> 國民身分證	
	3	<input type="checkbox"/> 畢業證書	
	4	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書	
	5	<input type="checkbox"/> 切結書	
	6	<input type="checkbox"/> 其他(專業證照)	
資格審查	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		審查人簽名

# 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：\_\_\_\_\_）為應徵大甲國民中學教師助理員暨特教學生助理人員所需，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

臺中市立大甲國民中學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證  
統一編號：

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 切 結 書

立切結書人\_\_\_\_\_報名114學年度第二學期臺中市立大甲國民中學特教學生助理人員甄選，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特教組報到，辦理聘僱手續者。
- 二、資料有不實等情事者。
- 三、經發現有公務人員任用法第二十八條等不得任用情事之一者。

此致

臺中市立大甲國民中學

立切結書人： (簽名)

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日