

# 台南市立安南國中 104 年度 9-12 月身心障礙學生臨僱特教助理員

## 甄選簡章

- 一、依據：特殊教育相關專業人員及助理人員遴用辦法。
- 二、特教教師助理員缺額：正取 1 名，備取 1 名。
- 三、工作內容：
  - (一) 身心障礙學生在校生活照顧，包括如廁、清潔、用餐……等。
  - (二) 在學校相關人員督導下，協助生活輔導、指導特教學生之課間休閒活動。
  - (三) 協助教師進行協同教學、合班教學、戶外教學、融合教育…等課程。
  - (四) 配合身心障礙學生在校作息時間，協助教師處理偶發事件。
  - (五) 各項服務內容之記錄建檔。
  - (六) 因應身心障礙學生特殊教育需求之相關事宜。
- 四、領表地點：自即日起自網路自行下載列印簡章及報名表：
  - (一) 台南市教育公告系統-學校校務資訊下載報名文件  
<http://bulletin.tn.edu.tw/default.aspx>
  - (二) 本校首頁/行政公告下載 <http://120.115.11.1/xoops/>
- 五、報名時間：即日起至 104 年 8 月 10 日(星期一)下午 4 時截止。
- 六、報名表領取暨收件地點：本校輔導室。
- 七、報名資格及條件：高中(職)以上學校畢業或具同等學力之資格，有特教助理員相關資歷或身心障礙學生家長優先遴聘。
- 八、報名方式：檢同有關證件影印本及報名表親自或委託送件(甄選面試前需檢核各項證件正本，正本與報名送件之各項資料證件影本不符者取消參加面試資格)。
- 九、報名手續：
  - (一) 填寫報名表乙份(請以正楷詳填各欄，貼本人最近二吋之半身脫帽正面照片一張，黏貼於報名表上)。
  - (二) 繳驗學經歷及有關證件影本(面試前需檢核各項證件正本，正本與影本不符者取消面試資格)。
    1. 國民身分證。
    2. 最高學歷畢業證明文件。(學歷證件與國民身分證上所載姓名、出生年月日有不符者，不得報名)。
    3. 相關教育、特殊教育研習證明。
    4. 相關教育、特殊教育服務證明。

★報考人所繳驗之各種證明文件影本，無論錄取與否概不退還。如有不實，若因甄選後未能查覺，而予錄取一經查證屬實，將取消其甄選資格及給予解聘，甄選人不得要求任何補償及異議。

**十、甄選項目、成績計算方式及錄取人數：**

- (一) 面試：特殊教育知能與實務。
- (二) 錄取人數：依成績高、低為錄取之順序錄取，正取 1 名，備取 1 名。

**十一、甄選日期及地點：**

- (一) 面試：**104 年 8 月 11 日 (星期二) 8 時 30 分起**，依報名次序面試。
- (二) 資格審查地點：本校輔導室。
- (三) 面試地點：本校個別諮商室。

**十二、遴聘期限：104 年 9 月 1 日~104 年 12 月 31 日。(國定假日及週六、日不計)**

**十三、支薪方式：**以鐘點費方式支應，錄取人員以鐘點費方式支應，預估服務週數約 18 週 (協助時段:每週一~五每天 8 時 00 分~16 時 00 分)，依實際核定經費作調整。每小時以 120 元計 (含自付勞健保費)，薪資請領總額以教育局核定金額為準。

**十四、錄取公告及時間：**

- (一) 公告時間：104 年 8 月 11 日 (星期二) 下午 4 時前。
- (二) 公告於本校網站 <http://120.115.11.1/xoops/>。

**十五、報到時間：**104 年 8 月 12 日 (星期三) 上午 8 時 30 分前，未報到者，視同自願棄權，不得異議，並由備取人員依序遞補。

**十六、注意事項：**

- (一) 如遇天然災害或不可抗拒之因素，而導致報名、甄選日程及地點需更改，將另行公告於本校網站 (<http://120.115.11.1>) 最新消息。
- (二) 錄取人員應於接獲通知期限內至輔導室報到，未報到者視同棄權。
- (三) 錄取應聘時段後，同時段請勿再至他校應聘。
- (四) 錄取人員需參加臺南市政府教育局公告之相關研習。

**十七、聯絡人：**輔導室資料組沈如瑩 06-2567384 #104。

**十八、簡章如有未盡事宜，悉依有關法令辦理之。**

臺南市立安南國民中學 104 年度 9-12 月身心障礙學生助理人員報名表

姓 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		2 吋照片	
出生年月日	民國	年	月	日	婚 姻		<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚
身分證字號							
身分證【正面】 影本黏貼處			身分證【反面】 影本黏貼處				
e - m a i l							
地 址							
住家電話				行動電話			
學 歷	畢業學校（請填全銜）		學位		系所	備註	
經 歷	服務單位（請填全銜）		職稱		服務期間		
					年 月至 年 月		
					年 月至 年 月		
自 我 簡 介					年 月至 年 月		
繳 驗 證 件 名 稱	<input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 學歷證書 <input type="checkbox"/> 相關教育、特殊教育研習證明(無者免付)						
審 意 查 見	<input type="checkbox"/> 資格符合	審查人員簽章		收件人員簽章			
	<input type="checkbox"/> 資格不符合						