

臺南市立安南國中 112 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：

- (一) 特殊教育相關專業人員及助理人員遴用辦法。
- (二) 依據臺南市公文南市教特(二)字第 1120818783 號辦理。

二、缺額：特教學生助理人員正取 1 名，備取 1 名。

三、任用期間：112 年 8 月 30 日~112 年 12 月 31 日；經費由市府專款補助，惟當進用原因或經費來源消失時，將同時停止聘用。

四、工作內容：

- (一) 身心障礙學生(重度肢體障礙)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。

五、鐘點節數及待遇：

- (一) 特教學生助理錄取人員以鐘點費方式支應，每小時以 176 元計，每天服務不超過 8 小時，依實際核定經費與實際狀況調整。
- (二) 受僱人員依勞基法規定辦理；相關勞保、勞退及健保依核定額度內勻支。

六、報名資格及條件：依「特殊教育相關專業人員及助理人員遴用辦法」第六條規定，高中(職)以上學校畢業或具同等學歷之資格者，有特教助理員相關資歷或身心障礙學生家長優先遴聘。

七、公告日期：即日起至至 112 年 8 月 14 日。

簡章公告於本校網站 <https://www.anjh.tn.edu.tw/>及臺南市教育公告系統-學校校務資訊 <https://bulletin.tn.edu.tw/Default.aspx> 提供下載。

八、報名辦法：

- (一) 日期：即日起至 112 年 8 月 14 日下午 4 時截止，逾時不受理。
- (二) 方式：檢同有關證件影印本及報名表親自或委託送件，不接受通訊報名。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。
- (三) 報名地點：本校輔導室。臺南市安南區安中路三段 252 號。

九、繳交資料：

- (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：112 年 8 月 15 日 (星期二) 9 時 00 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、錄取公告及時間：

(一) 公告時間：112 年 8 月 15 日 (星期二) 下午 4 時前。

(二) 公告於本校網站 <https://www.anjh.tn.edu.tw/>。

十三、報到時間：112 年 8 月 16 日 (星期三) 上午 9 時 00 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。

十四、注意事項：

(一) 如發生偽造報名證件，取消該員錄取資格，並由備取人員依成績高低順序遞補。

(二) 特教學生助理員有教育人員任用條例第三十一條各款及第三十三條之情事者，取消其資格。

(三) 如涉及校園性侵害或性騷擾事件者，將不予錄取。

(四) 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 (<https://www.anjh.tn.edu.tw/>) 最新消息。

(五) 錄取者經進用，應接受學校或主管教育行政機關辦理之職前訓練 36 小時。

十五、本案聯絡人：資料組長沈如瑩，電話：06-2567384 轉 141。

十六、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 112 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		照片		
生日	年 月 日	身分證字號			
通訊處					
住家電話	手機				
緊急聯絡人	關係		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	
				年 月至 年 月	
<input type="checkbox"/> 本校一般生學生家長 <input type="checkbox"/> 本校現任志工媽媽 若為以上身份，請註明學生姓名： 就讀班級： 年 班 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生家長 <input type="checkbox"/> 曾經照顧身心障礙學生 曾擔任特教學生助理員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____					
自我簡介					
繳驗證件	<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)				

身分證正面影本黏貼處		身分證正面影本黏貼處	
本人簽名		報名日期	