

臺南市歸南國小附設幼兒園 109 學年度第二學期身心障礙臨僱特教鐘點助理人員徵選簡章

一、依據：

1、特殊教育專業人員及助理員遴用辦法第八條之規定辦理。

二、名額：正取 1 名、備取 1 名。

三、工作內容：

1. 配合身心障礙學生在校作息時間，協助教師處理偶發事件(含受傷、疾病、健康維護工作)。
2. 於僱用期間內，服務本校有提出服務需求之特殊生生活自理能力訓練(用餐禮儀、衣著穿脫、個人清潔衛生)的生活輔導、學生上下學及家長聯繫等事宜。
3. 維護學生參與校外參觀教學活動之安全。
4. 配合出席個別化教育計畫會議，並因應身心障礙學生特殊教育需求之相關事宜。

四、聘用期間：預計 110 年 2 月 18 日至 110 年 6 月 30 日止(服務時數視補助款項額度決定)。

五、遴用相關規定：

1. 本案僱用之特教鐘點助理員，依市府公文核定方式支薪，以鐘點費方式支應，110 年度每小時以 160 元(不含勞、健保)計，每天服務不超過 8 小時。
2. 受僱用人員須依勞基法規定辦理，相關勞、健保、離退金由教育局核定額度內勻支。
3. 本案係屬購買「特教服務」性質，不適用「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」及「約僱人員比照分類職位公務人員奉點支給報酬標準表」。
4. 特教鐘點助理員如欲於僱用存續期間內辭職，應於一個月前書面通知本校，遺缺由備取遞補。

六、報名資格：

1. 依「特殊教育相關專業人員及助理人員遴用辦法」第 6 條規定需高中(職)以上學校畢業或具同等學歷之資格者。
2. 有特教助理員相關資歷或身心障礙學生家長優先遞聘。

七、報名日期：即日起到 109 年 12 月 28 日中午 12 時止。

八、報名地點：本校幼兒園。地址：71148 台南市歸仁區民權南路 171 號。電話：06-2304930#731。

請洽幼兒園主任李文君

九、報名方式：採親自送件，請備妥報名表、身份證件、最高學歷等證明正本(審查後歸還)及影印本各一份送審。

十、甄選方式：採取書面審查，並經甄選委員審核。

十一、錄取公佈：109 年 12 月 30 日(三)下午五時前於本校網站公告，並電話個別通知。

十二、注意事項：

1. 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。
2. 特殊教育教師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。
3. 如涉及校園性侵或性騷擾事宜將不予錄取。
4. 錄取人員應繳交公立醫院體格檢查表(含胸部 X 光檢查合格證明)，不合格者取消錄取資格，不得異議。

十三、本甄選簡章如有未盡事宜，悉依相關法令規定辦理。並經校長核准後實施。

南市歸仁區歸南國小 109 學年度第二學期身心障礙臨僱助理員甄選報名表

姓名	(簽章)	性別	出生年月日	年 月 日	身分證號碼				照 片
聯絡地址	縣(市) 鄉(鎮) 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓								
電話	公：宅：	行動電話：		e-mail					
學歷	學校名稱	系 所		修業年月		教育程度 (學位)	證書字號		
				起	訖				
考試	類別	科 別		年 度		證書字號		備 註	
訓練進修	機關(學校)名稱	種 類		日期		備註			
				起	訖				
經歷	機關名稱	職 稱		服務年月		擔任工作	卸職原因	備 註	
				起	訖				
	現職：								
	經歷：								
家庭狀況	婚 姻 配	偶 子 女 年 齡		經濟狀況		家 長			
	已 婚 未 婚	姓 名	職 業			子(女)	子(女)	子(女)	姓 名
身份別	<input type="checkbox"/> 本校身心障礙學生家長 <input type="checkbox"/> 本校一般生學生家長 <input type="checkbox"/> 本校現任志工媽媽 <input type="checkbox"/> 曾於本校擔任過臨僱助理員 若為以上身份，請註明學生姓名：_____ 就讀班級：_____年_____班 <input type="checkbox"/> 其他_____								
簡要自述									