

臺南市官田國小附設幼兒園 110 學年度特教學生助理人員(鐘點制)甄選簡章 (一次公告分次招考)

一、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。

二、名額：正取 1 名，備取 1 名。

三、報名資格：

(一)高中(職)以上學校畢業或具同等學歷之資格者，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。。

(二)有特教助理員、教保服務人員相關資歷或身心障礙學生家長優先遴聘。

四、工作內容：

(一)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)。

(二)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、學生上下學及課間休閒活動。

(三)協助本校教師進行協同教學、合班教學、戶外教育、融合教育…等課程。。

(四)應參與學校指派之主管教育行政機關及專業團體辦理之在職進修活動。

(五)遵照本校特教推行委員會通過之臨僱特教助理員工作項目，並於期末由相關人員進行考核。

(六)其他未盡事宜悉依『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』規定辦理。

五、工作時間：自 110 年 10 月 18 日至 111 年 1 月 20 日止。(實際日期依市府核定經費時數為準)

六、待遇及相關規定：

(一)經甄選通過，學校僱用之特教學生助理員，以鐘點費方式支應，每小時以 160 元計(含勞健保)，如基本工資調整，依每小時基本工資核給，每日最多 8 小時，依實際核定經費作調整。經費由市府專款補助，惟當進用原因或經費來源消失時，將同時無條件解聘。

(二)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。

(三)本案係屬「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」。

(四)錄取者須經市府核准補助後才正式進用，且須接受學校安排之職前訓練。

七、報名方式：

(一)公告時間：

第 1 次招考 公告時間	110 年 10 月 7 日(星期二)上午 8 時至 110 年 10 月 11 日(星期一)16 時 00 分
第 2 次招考 公告時間	110 年 10 月 12 日(星期二)上午 8 時至 110 年 10 月 13 日(星期三)16 時 00 分
第 3 次招考 公告時間	110 年 10 月 14 日(星期四)上午 8 時至 110 年 10 月 15 日(星期五)16 時 00 分

(二)簡章表件同時公告於本校網站(<https://www.gtes.tn.edu.tw/>)、臺南市教育局資訊中心代課人力系統(<http://104.tn.edu.tw/>)、臺南市教育局資訊中心(<http://bulletin.tn.edu.tw/default.aspx>)

(三)報名時間：

第1次招考 報名日期	110年10月7日(星期二)上午8時至110年10月11日(星期一)16時00分 (逾時恕不受理)
第2次招考 報名日期	110年10月12日(星期二)上午8時至110年10月13日(星期三)16時00分 (逾時恕不受理)
第3次招考 報名日期	110年10月14日(星期四)上午8時至110年10月15日(星期五)16時00分 (逾時恕不受理)

(四)請將報名表(如附件一)、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書(如附件二)、身份證件影印本、最高學歷等證明文件影印本於報名截止前親自送達本校學務處(送件資料恕不寄還)，並檢附正本，正本驗畢歸還，不接受通訊報名。

(五)報名費：無。

(六)報名地點：本校學務處。

(地址：臺南市官田區官田里11號，電話：06-6901195#120 謝主任)。

八、甄選日期

(一)日期：

第1次招考甄選日期	110年10月12日(星期二)上午9時起 (請於上午8時30分前至學務處報到)
第2次招考甄選日期	110年10月14日(星期四)上午9時起 (請於上午8時30分前至學務處報到)
第3次招考甄選日期	110年10月18日(星期一)上午9時起 (請於上午8時30分前至學務處報到)

(二)應試人員請於上午8時30分親自至本校學務處報到，逾時不得進入試場。

九、考試方式：採書面資料審查和面試的方式。

十、錄取公佈：

第1次甄選結果公告	110年10月12日(星期二)16時前公告在本校網站並通知錄取人員
第2次甄選結果公告	110年10月14日(星期四)16時前公告在本校網站並通知錄取人員
第3次甄選結果公告	110年10月18日(星期一)16時前公告在本校網站並通知錄取人員

十一、其他未盡事宜，悉依相關法令規定辦理。

附件一

臺南市官田區官田國小附設幼兒園 110 學年度特教學生助理人員(鐘點制)甄選報名表

姓名		性別		照片		
出生年月日		身分證號碼				
聯絡地址	縣(市) 鄉(鎮) 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓					
電話	宅： 行動電話：	e-mail				
學歷	學校名稱	系 所		修業年月		
				起	訖	
經歷	機關名稱	職 稱	服務年月		擔任工作	備 註
			起	訖		
身份別	<input type="checkbox"/> 身心障礙學生家長 <input type="checkbox"/> 一般生學生家長 <input type="checkbox"/> 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"/> 其他_____					
簡 要 自 述						

