

臺南市下營區中營國小附設幼兒園 112 年度 2 至 6 月身心障礙學生 臨僱特教學生助理人員甄選簡章(一次公告分次招聘)

一、依據：

(一)特殊教育相關專業人員及助理員遴用辦法第八條規定辦理。

(二)教育部補助直轄市(市)政府推動學前及國民教育階段特殊教育實施要點辦理。

二、目的：協助本校身心障礙學生在校學習、生活自理及家長聯繫等事宜。

三、甄選類別：特教學生鐘點助理員。

四、名額：依報名成績高低排序，錄取正取 1 名，備取數名。

五、報名資格：1. 本校身心障礙學生家長、一般生學生家長、現任本校志工媽媽優先遴選。

2. 具備高中(職)以上學校畢業或具同等學歷之資格者。

3. 曾有特教服務相關資歷且符合學校需求者優先遴聘。

六、工作內容：依『特殊教育相關專業人員及助理人員遴用辦法』，第四條第一項規定特教助理人員之職責如下「教師助理員：在特殊教育教師督導下，協助評量、教學、生活輔導、學生上下學及家長聯繫等事宜」，並利用空餘時間上網紀錄工作內容，時間依幼生作息狀況調配。

七、任用期間：僱用時間錄取後至 112 年 6 月 30 日；實際服務視補助款項額度決定服務

日數與時數；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。

八、鐘點節數及待遇：1. 特教班特教助理錄取人員以鐘點費方式支應，每週不超過 40 小時，每小時以 176 元計，每天服務不超過 8 小時，依市府實際核定經費作調整。

2. 受僱人員皆依勞基法規定辦理相關勞、健保。

3. 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。

九、報名辦法：

(一)日期：如下表

(二)方式：請將報名表(如附件 1)、身份證件影印本、最高學歷等證明文件影印本、自傳等親送本校幼兒園(送件資料恕不寄還) -- 不接受通訊報名。

(三)報名地點：本校幼兒園，地址：臺南市下營區開化里 270 號，

電話：06-6892600 轉 233。聯絡人：幼兒園 王老師。

第1次報名時間	112年2月7日~112年2月13日上午9時~下午4時(假日不受理)(逾時恕不受理)
第2次報名日期	112年2月15日上午9時~下午4時(逾時恕不受理)
第3次報名日期	112年2月17日上午9時~下午4時(逾時恕不受理)
第4次報名日期	112年2月21日上午9時~下午4時(逾時恕不受理)
第5次報名日期	112年2月23日上午9時~下午4時(逾時恕不受理)

十、甄選事項：

(一)甄選日期：如下表

(二)甄選方式：採取口試與書面審查。

(三)審查資料：報名表、身份證件影印本、最高學歷等證明文件影印本(含相關經歷、特教進修研習等)。

第1次甄選日期	112年2月14日上午9時(請於上午8:30分前至辦公室報到)
第2次甄選日期	112年2月16日上午9時(請於上午8:30分前至辦公室報到)
第3次甄選日期	112年2月20日上午9時(請於上午8:30分前至辦公室報到)
第4次甄選日期	112年2月22日上午9時(請於上午8:30分前至辦公室報到)
第5次甄選日期	112年2月24日上午9時(請於上午8:30分前至辦公室報到)

十一、錄取公布：於網站公告並電話個別通知。

第1次錄取結果通知	112年2月14日下午2時
第2次錄取結果通知	112年2月16日下午2時
第3次錄取結果通知	112年2月20日下午2時
第4次錄取結果通知	112年2月22日下午2時
第5次錄取結果通知	112年2月24日下午2時

十二、遴用：

- (一)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」。
- (二)特教鐘點助理員如欲於僱用存續期間內辭職，應於一週前以書面通知本校，遺缺由備取遞補。
- (三)錄取人員應於接獲通知期限內至辦公室報到，未報到者視同棄權。

十三、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。
- (三)如涉及校園性侵害或性騷擾事件者，將不予錄取。

十四、其他事項，悉依相關法令規定辦理。

臺南市下營區中營國民小學111學年度第二學期特教學生助理人員甄選報名表

姓名			身分證字號		
性別			出生日期	年	月 日
通訊處					
聯絡電話					
緊急聯絡人		關係		聯絡電話	
最高學歷	(證明文件影印本請附在報名表後面)				
經歷	服務單位	工作內容		任職時間	
專長 (其他相關證件或重要獎勵事蹟)					(證明文件影印本請附在報名表後面)
自傳(含相關經歷)					
身分證正面影本黏貼處			身分證反面影本黏貼處		

- 以上資料由本人親自填寫，如經錄取後發現有不實情事，除願意接受解聘外，本人願負一切相關法律責任。

報考人：

【簽名蓋章】

評審結果	<input type="checkbox"/> 正取	<input type="checkbox"/> 備取 (第 順位)	<input type="checkbox"/> 不予錄取
------	-----------------------------	------------------------------------	-------------------------------

切 結 書

本人_____參加臺南市下營區中營國民小學 111 學年度
第二學期特教學生助理人員甄選，如有下列各款情事之一者，同意
被取消錄取資格或解聘，絕無異議。

- 一、具雙重或多重國籍者。
- 二、具「教育人員任用條例」第 31、33 條規定之情事。
- 三、經甄試錄取後，若發現資格不符、證件資料不實。
- 四、涉及校園性侵或性騷擾事宜。
- 五、錄取人員應於接獲通知期限內至輔導室報到，未報到者。

此致

臺南市下營區中營國民小學特教學生助理人員甄選委員會

立切結書人：

簽章：

身分證字號：

住 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日