

臺南市善化區善化國民中學109學年第二學期身心障礙學生 臨僱特教學生助理人員甄選簡章

一、依據：

- (一) 教育部補助直轄市縣(市)政府辦理身心障礙教育人事及業務經費辦法辦理。
- (二) 臺南市高級中等以下各教育階段學校身心障礙學生申請特教學生助理人員實施計畫。

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2名，備取數名。

五、報名資格：

- (一) 高中（職）以上學校畢業或具同等學歷之資格者；有特教相關資歷者或具備照顧身心障礙學生工作經歷者優先錄取。
- (二) 本助理員需獨力處理身障學生如廁及移動，能協助者為優先考量。

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」。

七、任用期間：110年2月22日至110年6月30日；經費由市府專款補助，惟當進用原因或經費來源消失時，將同時無條件解聘。

八、鐘點節數及待遇：

- (一) 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158元計，每天服務不超過8小時，依實際核定經費作調整。
- (二) 受僱人員皆依勞基法規定辦理相關勞、健保。
- (三) 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：即日起至110年2月17日12:00截止，逾時不受理。
- (二) 方式：請備妥報名表、自傳(如附件一)及相關證件影本(含身份證件及學經歷證件)親洽本校輔導室。報名時檢附上述證明文件正本，現場驗畢後歸還，不接受通訊報名。
- (三) 報名地點：本校輔導室，地址：臺南市善化區溪美里656號，電話：06-5817043分機25。聯絡人：輔導室主任或資料組組長。

十、甄選事項：

- (一) 甄選日期：110年2月18日。
- (二) 甄選方式：採取書面審查。
- (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）。

十一、錄取公布：110年2月19日下午5點前，於網站公告並電話個別通知。

十二、報到：110年2月22日上午8點，請被錄取者完成報到手續，逾時視同放棄，屆時由2

備取者遞補，不得異議。

十三、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)錄取之人員仍應依權責陳報臺南市政府核准始行生效。

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。

十五、本規定不及詳備者，悉依相關法令規定辦理。3

臺南市善化區善化國民中學110年度身心障礙學生

「臨僱特教學生 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	
報名組別	特教班特教助理 員		
身分別	<input type="checkbox"/> 身心障礙學生家 長 <input type="checkbox"/> 一般學生家長 <input type="checkbox"/> 學校志工 <input type="checkbox"/> 其他		
通訊處			
電子郵件			
聯絡電話			
緊急聯絡人	關係	聯絡電話	
最高學歷			
經歷	服務單位	工作內容	任職時間
身分證正面影本黏貼 處	身分證反面影本黏貼 處		
甄選人 簽名	報名日期		

<p>注意事項</p>	<p>1.請先填妥並簽章。 2.有關證件以原始證件為準，驗畢發還，留影印本(請以A4影印)。 3.請親自報名(通訊報名不予受理)。 4.審議如有異議，得於報名當天以書面檢附有關證件立即送審核人員審核。</p>		
-------------	--	--	--