

臺南市東區勝利國小警衛甄選辦法

壹、甄選類別：正取警衛一名，另擇優備取警衛一名。

貳、報名日期：112年12月11日(週一)起之每日上午8時~下午4時至
112年12月20日(週三)下午4時止(12/21當日上午9時進行甄選)。

參、報名地點：臺南市東區勝利國民小學中興樓1樓總務處。

肆、承辦人：事務組長邱焯樟(電話：06-2372982轉1132總務處分機)

伍、報考條件及資格

一、基本資格

- (一) 具有中華民國國籍，操守良好。
- (二) 男女不拘，具有公立醫療院所或地區醫院以上之醫事服務機構全身健檢證明書，不得有A型肝炎、手部皮膚病、出疹、膿瘡、外傷、結核病或傷寒等之法定傳染病的檢出。
- (三) 男女均可，唯男性需已服完兵役或無兵役義務者(應具備完整證件)。
- (四) 具擔任警衛能力及書寫能力者，曾具學校警衛工作經驗者佳。
- (五) 能刻苦耐勞、誠實，衛生習慣良好且無抽煙習慣，並具與人合作及高度配合行政意願者。
- (六) 可加勞健保及簽訂僱用契約，符合學校工作需求。
- (七) 為符合身心障礙者權益保障法第38條第1項規定，本次甄選人員須持有身心障礙手冊。

二、有下列事情之一者不得任用

- (一) 受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
- (二) 曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
- (三) 依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
- (四) 褫奪公權尚未復權者。
- (五) 受禁治產之宣告，尚未撤銷者。
- (六) 有妨害風化或犯罪前科者。
- (七) 有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。
- (八) 曾患精神失常者。
- (九) 有其他行為不良紀錄者。

陸、報名方式：(各項證明文件影印後存查)

一、報名表1份。(如附件)

二、國民身分證(正本+影本)。

三、良民證正本乙份

四、公立醫院證明無傳染病檢查報告正本(※請於確定錄取報到後7天內繳交，未繳交者視為自動放棄錄取資格。)

柒、甄選方式：積分50%(審查履歷表)、口試50%。

捌、甄選時間、地點：

一、時間：112年12月21日(週四)上午9時面試。

二、地點：臺南市東區勝利國小中興樓2樓校史室。

玖、放榜：

- 一、112年12月21日(週四)下午4時前於本校網站公布甄選結果，並另以電話告知。
- 二、正取人員於112年12月22日(五)下午4時前至本校總務處報到，逾期以棄權論，由備取者依序遞補，並於報到後7天內繳交體檢合格證明書一份，不合格或逾期均以放棄論。
- 三、正取人員，自正式上班日起試用期3個月，由本校觀察小組針對執勤狀況評分，如表現不合格者校方有權中止契約，並由備取者遞補。
- 四、同意簽訂臨時人員僱用契約書(本校警衛非學校正式公教編制人員)，且同意履行本校臨時人員各項規定者。
- 五、應徵人員如不符本校所需，本校得斟酌情況錄取從缺。

拾、工作時間：

- 一、自113年01月01日起至113年12月31日止。
- 二、每週週一至週五，工時共40小時，如有特殊情況依學校指示另行排班。
- 三、如遇學校補課或活動，需配合上班。

拾壹、工作內容：

- 一、巡視校區、維護學校安全、倘有重大災害，除應負法律規定上之責任外，亦應負責賠償。
- 二、統一保管學校門戶鑰匙(含校園內各樓層之鑰匙)，並於每日按時上鎖、開鎖。
- 三、值勤時間內接聽電話，若有急事應立即聯絡校長、總務主任及有關人員。
- 四、填寫值勤日誌及其他有關之簿冊。
- 五、協助大門交通導護各項工作及車輛管制工作。
- 六、負責假日國旗之升降。
- 七、校園前庭及警衛室內外之整潔維護。
- 八、重要案件、災害之報案。
- 九、熟練校園安全監視系統之操控。
- 十、工作地點於警衛室，上班值勤時間不得無故離開崗位。
- 十一、其他交辦事項。

拾貳、待遇：

- 一、每月薪資實領依勞基法規定最低基本工資27,470元，年終獎金視家長會預算編列另議。
- 二、本校警衛適用勞基法，薪資依勞基法規定之基本工資調整作異動，內含個人勞健保、勞退金之自付額費用。
- 三、其它休假等相關規定依勞基法辦理。
- 四、考核獎懲暨其他未盡事宜，依「臺南市政府約用人員暨臨時人員工作規則」暨「台南市國民中小學駐衛警衛人員僱用要點」規定辦理。

拾參、索取簡章：

甄選簡章及報名表公告於教育局公告系統網頁，至報名時間結束止，請自行下載甄選簡章及報名表。

拾肆、本簡章未盡事宜，悉依相關法令規定辦理。

附件

臺南市東區勝利國民小學 113 年度警衛甄選報名表

姓名			二吋 照片		
出生年月日					
身分證字號					
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚				
最高學歷					
住址					
聯絡電話			手 機		
緊急聯絡人			聯絡電話		
身體狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差		身高		體重
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別： 障礙等級：				
個人專長	<input type="checkbox"/> 急救人員證書 <input type="checkbox"/> 木工 <input type="checkbox"/> 園藝 <input type="checkbox"/> 電腦資訊 <input type="checkbox"/> 基本修繕 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
經 歷	職 稱	服 務 時 間		合 計	備 註
		年 月 日 至 年 月 日		年 月	
		年 月 日 至 年 月 日		年 月	
		年 月 日 至 年 月 日		年 月	
簽 認	本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，若有不實者，除取消其甄選資格外，如涉及刑責由應試者自負全責。 應徵者簽名：_____				
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 資格不符		審 查 者 簽 章		