屏東縣佳冬國民小學111學年度第一學期部分工時教師助理員甄選簡章

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、甄選職稱：部分工時教師助理員。

三、聘用期間：起聘日起至111年1月19日止。

四、工作時間、薪資：

(一)工作時間：週一至週五，一天4-8小時（由兩位教師助理員協調分配每日時數，並視教育處核撥經費及學校實際需求調整)。寒、暑假及例假日不支薪，無年終獎金。

(二)薪資：採時薪制，依勞動基準法規定之基本工資時薪計算。

五、名額：部分工時教師助理員正取2名，備取2名。

六、工作地點：屏東縣佳冬國民小學(屏東縣佳冬鄉佳冬村進學街150號)。

七、資格條件：

（一）具高中（職）畢業（含）或同等學力以上，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）具愛心、耐心且對特殊教育工作有熱忱者。

（三）無公務人員任用法第28條各款情事者。

（四）依性侵害犯罪防治法之規定，無性侵害之犯罪紀錄者。

（五）若具備照護及資訊相關證照或經歷，或未來有意願接受相關培訓課程者，得優先錄取。

八、工作項目：

（一）照顧及協助學生生活自理事宜。

（二）下課時間、午間及午餐時間於班上協助導師維護學生安全及餵食學生。

（三）協助教師教學與輔導活動(包括偶發事件處理及校外教學之聯繫)。

（四）應於當日服務完畢之一週內，於教育部特殊教育通報網填寫完成服務紀錄。

（五）如遇排定服務時間無法到場，應事前主動與學校聯繫請假事宜，經學校同意或找到代理人後始得請假。

（六）協助教師處理上課時間學生偶(突)發事情之處理。

（七）能與家長溝通以了解學生、協助學生適應在校學習。

（八）配合行政工作及其他臨時交辦事項。

（九）本案人員應接受相關職前訓練或研習。

（十）依服務學生身心狀況，須配合學校安排參與相關訓練課程。

九、報名日期、地點及報名方式：

（一）檢具下列證件，於111年9月27日(星期二)下午1:30~4:00，親至本校教務處(屏東縣佳冬鄉佳冬村進學街150號)繳交報名資料，逾時恕不受理。

1.報名表1份（如附件一）。

2.國民身份證、最高學歷畢業證書（正本及影本）。

3.切結書及查閱性侵害加害人登記檔案同意書(如附件二、三）。

4.相關經歷證明或檢定合格證明文件（無則免附)。

（二）聯絡電話：08-8662009分機12。

十、甄選方式：

(一)書面審查暨面試。

(二)面試時間每人以10-12分鐘為原則。

十一、甄選時間、地點：

（一）時間：111年9月28日（星期三）下午2：00。

（二）地點：屏東縣佳冬國民小學(屏東縣佳冬鄉佳冬村進學街150號)。

十二、甄選結果與報到：

（一）甄選結果於111年9月28日（星期三）下午5時前公告於本校網站（http://www.jdps.ptc.edu.tw/)。

（二）錄取人員應於111年9月29日（星期四）上午12時前至本校報到，逾時未報到視為棄權，由備取人員依序遞補。

十三、其他事項：

(一)經繳驗之各種證明文件，如有不實者，縱因甄選前後未能查覺，而予錄取，一經查證屬實，除取消其甄選資格及解聘外，如涉及刑責，由應徵者自行負責；另不論錄取與否，甄選人員所附證件均不予退件。

(二)本公告如有未盡事宜，均依相關法令規定辦理，並得由本校補充修正之。

附件一

屏東縣佳冬國民小學111學年度第一學期部分工時教師助理員甄選報名表

甄選職務	**部分工時教師助理員**			貼照片處 （最近一年二吋 半身脫帽相片）
姓　名		性　別	□男　□女	
出生年月日		身分證字號		
通訊地址			聯絡電話	日： 夜： 手機：
email				
最高學歷	學校名稱	院　系　所	學位名稱	領受學位年月
經　歷	機關（公司）名稱	處室及職稱	服務起迄日期	
			年　月　日至　年　月　日	
			年　月　日至　年　月　日	
是否有通過特教助理三階段研習的證書		□是 ，請填寫完成三階段研習證書年度 _____年度 □否		
簡要自述 (130至150字)				
本人簽章	（請簽名蓋章）			

繳驗證件及繳交資料影本	1	□報名表
	2	□國民身分證
	3	□畢業證書
	4	□切結書
	5	□查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書
	6	□其他（專業證照）

資格審查	□合格　□不合格	審查人簽章	

附件二

切　結　書

立切結書人＿＿＿＿＿＿報名屏東縣佳冬國民小學111學年度第一學期部分工時教師助理員甄選，如有下列事項發生時，本人同意無條件放棄錄取資格。

一、無法於規定時間內至本校報到，辦理聘僱手續者。

二、資料有不實等情事者。

三、經發現有公務人員任用法第二十八條等不得任用情事之一者。

此致

屏東縣佳冬國民小學

立切結書人：　　（簽名）

身分證字號：

聯絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

附件三

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日生，身分證字號：　　）為應徵 貴校教師助理員/特教學生助理人員所需，同意 貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

屏東縣佳冬國民小學

立同意書人：　　（簽名）

身分證字號：

聯絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日