

臺南市麻豆區紀安國小附設幼兒園 113 學年度第二學期身心障礙學生特教助理員甄選簡章

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、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。

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，包括如廁、清潔、用餐……等。
- (二) 在學校相關人員督導下，協助教學、生活輔導、指導特教學生之課間休閒活動。
- (三) 協助特教教師進行協同教學、合班教學、戶外教學、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、任用期間：自錄取次日起至114年6月30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) 錄取人員依勞動基準法以契約進用，採時薪制支薪，每日服務時間，依教育局實際核定經費作調整。經費由教育局年度預算之應，惟當進用原因或經費來源消失時，將同時無條件解聘。
- (二) 受僱用人員皆依勞基法規定辦理，相關勞、健保及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。
- (五) 錄取者服務時數，以實際來文之核定時數經費為主。

七、報名日期：

- (一) 公告時間：採一次公告分次招考方式辦理，錄取人數額滿不再辦理次一順位之招考，惟是否額滿，請自行查閱臺南市代課人力系統及本校(園)網站公告。

第1次報名時間	114年4月14日(星期一)至114年4月22日(星期二)上午9時~下午4時止(例假日不受理，逾時不受理)
第2次報名時間	114年4月24日(星期四)上午9時~下午4時(逾時恕不受理)

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

(三) 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幼兒園(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。

(四) 報名費：無

(五) 報名地點：紀安國小附設幼兒園。

(地址：臺南市麻豆區謝厝寮里231號，電話：06-5722306#101 紀安附幼黃主任)。

八、甄選事項：

(一) 甄選日期：

第一次招考 甄選日期	114年4月23日(星期三)上午9時。 (請於上午8時55分前至幼兒園報到)
第二次招考 甄選日期	114年4月28日(星期一)上午9時。 (請於上午8時55分前至幼兒園報到)

(二) 應試人員請於甄選當天親自至幼兒園完成應試報到，逾時不得進入試場。

(三) 甄選方式：採書面資料審查和面試的方式。

(四) 甄選地點：紀安國小附設幼兒園。

九、錄取公告及時間：錄取名單公告在教育局資訊中心及本校(園)網站並通知錄取人員。

第1次甄選結果公告	114年4月23日(星期三)下午16時前
第2次甄選結果公告	114年4月28日(星期一)下午16時前

十、報到時間：另行通知報到時間，未報到者，視同自願棄權，不得異議，並由備取人員依序遞補。

十一、其他未盡事宜，悉依相關法令規定辦理。

附件一

臺南市麻豆區紀安國小附設幼兒園113年度特教學生助理人員（時薪制）甄選報名表

姓名		身分證字號			貼 相 片 處 請貼最近三個月內 二吋半身正面相片	
性別		出生年月日	年 月 日			
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	電 話	(日) : (夜) : 行動 :			
聯 絡 地 址						
最高學歷						
經 歷	機關名稱	職稱	服務年月		擔任工作	備註
			起	訖		
檢附相關證件		<input type="checkbox"/> 國民身分證（正、反面請以A4影印）。 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書（正、反面請以A4影印）。				
報名身份		<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						

附件二

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（ ， 年 月 日生，國民身分證統一編號： ）

為應徵臺南市麻豆區紀安國民小學附設幼兒園113學年度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

臺南市麻豆區紀安國民小學

立切結書人： （簽名）
身分證字號：
住 址：
電 話：

中 華 民 國 年 月 日