# 桃園市八德區大勇國民小學 112 年度第 1 次 約僱人員(護理師職務代理人)甄選簡章

- 一、依據:依「各機關職務代理應行注意事項」及「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」等 相關法令規定辦理。
- 二、職稱:約僱人員(護理師職務代理人)。
- 三、**待遇**:依約僱人員 280 薪點計酬,折合每月薪資約 36,316 元;另須自付勞健保及勞工退休金自提部分。
- 四、名額:正取1名,備取若干名(候補期間為1個月)。
- 五、**僱用期間**:自112年8月30日起至112年度本市學校護理人員及營養師試務聯合甄選錄取人員分發報到前一日止。
- 六、工作地點:桃園市八德區大勇國民小學(桃園市八德區自強街60號)。

#### 七、資格條件:

- (一)1. 具有護士或護理師證書。
  - 2. 並具有以下資格條件之一:
  - (1) 專科以上學校護理相關科系畢業。
  - (2)高中職以上護理相關科系畢業,並具3年以上護理工作之經驗者。
  - (二)熟悉行政電腦作業及文書(Word、Excel、網路)應用能力,具工作協調及人際溝通能力。
  - (三) 具服務熱忱,品行端正,無公務人員任用法第28條各款及教育人員任用條例第31、 33條暨臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條第1項、護理人員法第6條所定不 得任用之情事之一者。

## 八、工作項目:

- (一)學生傷病處理、健康中心業務。
- (二)其他臨時交辦事項。

## 九、簡章及報名表件:

**自112年8月21日起至112年8月25日公告於本校網站** (網址:https://www.typs.tyc.edu.tw/index.php)、桃園市教育發展資源入口網(https://drp.tyc.edu.tw/TYDRP/Index.aspx)、行政院人事行政總處事求人機關徵才系統(https://web3.dgpa.gov.tw/WANT03FRONT/AP/WANTF00001.aspx)下載。

#### 十、報名時間、地點:

- (二)地點:桃園市八德區大勇國民小學人事室(桃園市八德區自強街60號)。
- (三) 聯絡電話:03-3622017轉710人事主任或310學務主任。

# 十一、報名時檢具下列證件(影本請以 A4 格式依序裝訂):

- (一)報名表(黏貼本人最近一年內2吋半身照1張:如附件1)。
- (二)繳驗國民身分證、最高學歷畢業證書、護理師證書等正、影本(正本驗畢返還)。
- (三)經歷證明文件影本(無者免附)。
- (四)委託他人報名時,請另填寫委託書(如附件2)。

#### 十二、面試日期、地點、甄選方式:

(一)日期:112年8月29日(星期二)13時15分至人事室報到,13時30分依報名順序依序面試。

- (二)地點:當日公布。
- (三) 甄選時請攜帶國民身分證正本以備查驗。
- (四)甄選方式:

口試(相關學歷及專業知能、儀態、表達能力及工作經歷),總成績未達70分者不予錄取。

(五) 遇天然災害為人力所不能抗拒而需延期時,請依通知或網路公告日期另行應試。

# 十三、甄選結果:

甄選錄取人員名單於 111 年 8 月 29 日 (星期二)下午 18 時前公告於本校網站 (網址 https://www.typs.tyc.edu.tw/index.php)。

# 十四、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。
- (二)經甄選擇優備取人員,俟原僱用人員出缺時,通知遞補僱用。
- (三)僱用人員有關勞動條件之權利義務事項,依僱用契約書暨有關法令規定辦理。若因檢附 私文書證件有偽造、變造不實者除依中華民國刑法移送法辦外,並逕予取消錄取資格, 依法終止勞動契約。
- (四)本簡章未盡事宜,悉依「公務人員留職停薪辦法」、「各機關職務代理應行注意事項」及 「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」等相關法令規定辦理。

# 桃園市八德區大勇國民小學 約僱人員(護理師職務代理人)甄選報名表

編號:

甄選職務	約債	約僱人員(護理師職務代理人)				
姓名		性別	□男  □女			請黏貼證件照片
出生年月日		身分證字 號				
通訊地址			雅:	絡電話	日: 夜:	
email			-12[ \	<del></del>	手機:	
學歷	學校名稱	學校名稱 院 系 角		學位名稱		領受學位年月
經歷	服務機關、學校	職	稱	服務期間		離職原因註記
專業照	證照名稱					取得年月
填表人簽章:						
中華月	<b>民國:</b>		年		月	日

本人因故無法親自報名貴校辦理之 112 年度約僱人員(護理師職務代理 人)甄選,今委託 先生(小姐)代理報名

此致 桃園市八德區大勇國民小學

委託人: (簽章)

身分證字號:

住址: 電話:

受委託人: (簽章)

身分證字號:

住址: 電話:

月