**新北市立永平高級中學109年度充實行政人力方案專任行政助理甄選簡章**

一、依據：教育部國民及學前教育署補助直轄市、縣(市)立附設國民中學部之高級中等學校

充實行政人力要點及相關法令規定辦理。

二、職稱：專任行政助理。

三、名額：正取1名、備取3名，候補期間為3個月，自甄選結果確定之翌日起算。

四、僱用期間：

(一)自實際到職日起至109年12月31日止。

(二)本案依教育部國民及學前教育署「109年度直轄市、縣(市)立附設國民中學部之 高級中等學校充實行政人力方案」專款補助僱用，惟若約用原因消失、期限屆滿 或補助款未核撥、不足或停止時，應即無條件解僱，不得以任何理由要求留用或救

助。

(三)**本案為定期契約，未獲進用無需給付資遣費，且不得改列他項經費繼續僱用**。

(四)僱用約滿之續僱視後續經費核定情形及工作表現。另聘（僱）用原因消失，應即無

條件解聘（僱），並不得以任何理由要求留用或救助。

五、性別：不拘（**惟男性須出具役畢或免服役之證明書**）

六、工作地點：新北市立永平高級中學圖書館（新北市永和區永平路205號）。

七、待遇：月薪34,916元，享有勞健保、勞工退休金提撥、年終獎金。

八、資格條件：

(一)具中華民國國籍且無公務人員任用法第26、28條各款情事之一者。

(二)**大學畢業或專科學校畢業並具二年以上相關工作經驗(如持國外學歷畢業證書者，**

**該學歷須有列入「教育部參考名冊」，請另檢附中文翻譯先經駐外單位加蓋認證戳**

**章及檢附入出境證明)** 。

(三)具有資訊能力、文書處理能力、網頁編輯設計能力等。

(四)具有效身心障礙手冊者尤佳。

九、工作項目：以學校行政事務或輔助教學之工作為主。

(一)協助本校資訊服務行政業務。

(二)協助教學平台、設備的管理及維護工作。

(三)協助教師運作教學工具與人力支援，擔任弱勢學生輔導輔助工作。

(四)學校網通設備維護，以及初級修護及陳報事務。

(五)擔任校園影像記錄相關工作，並維護與管理網路存取設備，以利各處室之需求。

(六)重大事務如會議、活動及試務等之支援工作並協助偶發下班後或休假日校務課程與

活動，依法補休或加班。

(七)其他臨時交辦事項。

十、報名方式及聯絡：

(一)報名方式：

檢具下列證件影本【（需加註「與正本相符」字樣並加蓋應試人私章），證件請以A4影印，依序裝訂成冊】，自即日起至109年4月7日止（以郵戳為憑），**以掛號郵寄23443新北市永和區永平路205號，「新北市立永平高級中學人事室」收**，**信封請註明「應徵專任行政助理」，**逾期不予受理。

1.**報名表1份(附件1)** **並貼妥最近3個月內2吋脫帽半身照片1張，**請自行至本校校

網（網址：<http://www.yphs.ntpc.edu.tw>）人事室公告下載。

2.**查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書1份(附件2)。**

3.**切結書1份(附件3)。**

4.**新式國民身分證正反面(出生地未註明或註明為大陸地區者，請另附個人現戶戶籍**

**謄本正本1份)1份。**

5.**最高學歷畢業證書1份。**

6.曾在學校部門服務之證明文件（無者免附）。

7.退伍令或免役證明（無者免附）。

8.資訊證照或相關檢定合格證明文件（無者免附）。

9.身心障礙手冊(無者免附)。

(二)諮詢聯絡方式：請洽本校圖書館蔡主任；聯絡電話：(02)22319670分機250。

(三)**請將報名表電子檔email至d261@yphs.tw**(本校收件時會回覆確認，如無收到確認信，請檢視個人寄件狀況)。

十一、**實作與面試時間、地點**：

(一)**資格符合者擇優電話通知**，若資格不符或未獲遴用恕不另行通知及退件(若所附證

件須退回者，請檢附掛號回郵信封俾利辦理郵寄事宜)。

(二)時間：**109年4月10日（星期五）下午13時10分以前至本校人事室報到**，**13時20分至14時20分實作測試，14時30分面試**依報到序號唱名面試，唱名3次不到者，視同放棄。

(三)實作測試佔甄選總成績比例50％；面試佔甄選總成績比例50％。

(四)地點：本校圖書館3樓創造力中心。

十二、甄選結果：甄選錄取人員，個別通知，並於**109年4月13日下午17時前公告於**

本校網頁（網址：http://www.yphs.ntpc.edu.tw）。

十三、其他事項  
 (一)本公告未盡事宜，悉依教育部國民及學前教育署補助直轄市、縣(市)立附設國民中

學部之高級中等學校充實行政人力要點及相關法令規定辦理。

(二)錄取人員請於公告錄取後1週內繳交公立醫院或全民健康保險特約醫院體檢合格證

明1份(含肺部x光檢查)。

(三)應徵人員所附證件如有不實者，取消錄取資格並自負法律責任。

附件1

**新北市立永平高級中學充實行政人力方案專任行政助理甄選報名表**

**(學校填寫)編號： 109 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | 英文姓名  (姓氏在前) | | | | | |  | | | | | | | 性別 | |  | | 請黏貼證件照片 | | | | | |
| 國民身分證統一編號 | |  | | | | | 出生日期 | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 護照  號碼 | |  | | | | | 外國國籍  (如無外國國籍，請註明「無」) | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 通訊處 | | 戶籍地 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話號碼 | | 住宅：  手機： | | | |
| 現居住所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **學 歷** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱 | | | | 院系所 | | | | | 修業年限 | | | | | | | | | | 畢業 | | 結業 | 肆業 | 教育程度(學位) | | | | | 證書日期文號 | |
| 起  (年、月) | | | | | 迄  (年、月) | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  | | | | |  | |
| **工 作 經 歷** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務機關、學校  (請確實填寫) | | | | | | | | | | 職稱 | | | | | | 服務期間 | | | | | | | | | | | 證件字號 | | |
| 曾任 |  | | | | | | | | |  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |  | | |
| 曾任 |  | | | | | | | | |  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |  | | |
| 曾任 |  | | | | | | | | |  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |  | | |
| 曾任 |  | | | | | | | | |  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |  | | |
| 現職 |  | | | | | | | | |  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |  | | |
| **外 國 語 文** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語文類別 | | | | | | 分數／等級 | | | | | | | | 證書字號 | | | | | | | | | | | | | | 備註 | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **專 長** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專長項目 | | | 證照名稱 | | | | | 生效日期 | | | | | | | | | | 證件日期文號 | | | | | | | 認證機關 | | | | 專長描述 |
| 年 | | | | 月 | | | 日 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  |
| **繳交證件：□國民身分證影本□學經歷□相關證照影本□身心障礙者手冊影本□自傳** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **資格審查：□合格 □不合格 審核人簽章：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **自 傳(含理念、工作抱負及期許)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以上所填資料確實無誤，如有虛偽不實，本人願無異議取消錄用資格並負一切法律責任  **具結人暨填表人簽名：**  中華民國109年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

註：本表如不敷使用，請自行延長。

附件2

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： ）為應徵新北市立永平高級中學充實行政人力方案專任行政助理甄選所需，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

新北市立永平高級中學

立同意書人： （簽名）

國民身分證統一編號：

中華民國 109年 月 日

附件3

切　結　書

本人參加新北市立永平高級中學充實行政人力方案專任行政助理甄

選，願擔保絕無下列之情事：

　1.受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。

　2.曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

　3.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。

　4.褫奪公權尚未復權者。

　5.受禁治產之宣告，尚未撤銷者。

　6.有妨害風化或犯罪前科者。

　7.有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。

8.若錄取未依貴校規定期限內繳交醫院體檢表(含X光)。

9.若錄取未依僱用契約書僱用日期到職者。

如經查實符合上列情事者，本人願無異議取消錄用資格，並放棄先訴抗辯權。

此致

新北市立永平高級中學

具結人(簽名)：

國民身分證統一編號：

通訊地址：

中華民國109年 月　 日