

屏東縣新園鄉烏龍國民小學 114 學年度特教學生助理人員第一次甄選簡章

一、依據：

- (一)教育部高中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)特殊教育法第 17 條及特殊教育法施行細則第 7 條。
- (三)提升高級中等以下學校及幼兒園 教學生助理人員服務品質計畫。
- (四)屏東縣特殊教育學生申請教師助理員及特教學生助理人員作業要點。

二、甄選資格：具高級中等以上學校畢業或同等學力資格，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。

三、甄選類別說明

甄選類別	正取	備取	類別/聘期	工作內容
學生助理員	1 名	若干名	1. 國小學生助理員 2. 聘期：114 年 9 月 1 日起至 115 年 6 月 30 日止。 3. 服務時數：5 小時/天	1. 工作時間每日 5 小時。 2. 工作內容：在教師督導下，提供學生在學校或校外教學之生活自理、上下學及其他校園生活支持性服務。
附註 1. 正取者未於錄取公告限期內完成報到者取消其錄取資格，由備取者遞補。 2. 甄選總分未達 80 分，不予錄取。 3. 備取人員候用期限至 115 年 6 月 30 日止。 4. 待遇：時薪(依勞動部基本工資及教育部國民及學前教育署補助高級中等以下學校及幼兒園進用特教學生助理人員作業要點規定訂定與調整，並依服務時數按時覈實支付。) 5. 若原因消失，則終止聘約。				

四、簡章公告期間 114 年 8 月 28 日-114 年 8 月 29 日。

五、甄選說明

(一)報名時間：114 年 8 月 29 日上午 9：00-10：00

(二)報名地點：本校教導處

(三)甄選時間：114 年 8 月 29 日下午 2：30

(四)甄選方式：口試

1. 配分比例：專業知能 40%、個人素養(配合態度/特質/合作性)30%、相關經驗(溝通方式/應變與問題解決能力)30%。
2. 口試內容以特殊教育專業知能、配合園所行政及意願、相關工作經驗為主。
3. 口試當日請攜帶資格審查時檢附之相關文件正本及國民身分證(或仍在有效期限之駕照、健保卡或護照)，以備查驗，證件未攜帶齊全者不得應試。
3. 第二位應考者應於預備時間內至準備位置等候應試，當第一位應考者開始口試時，第

二位應考者即應於準備位置等候，當試場工作人員唱名三次，如未到者，即以棄權論。

4. 口試順序：依公告之甄試報到順序。

(四)榜示：114年8月29日下午5：00前公告於烏龍國小網頁。

(五)錄取報到：114年9月1日(一)上午9時前至本校人事單位報到，逾時以棄權論，不得異議。

六、附則

(一)如遇天然災害或不可抗拒之因素，而導致甄選日程及地點更動，將公布於本校網頁，不另個別通知，應考人亦不得提出任何異議。

二、錄取人員因故未報到而出缺者或有中途離職等情形，由各校備取人員依成績排列名次，依序遞補。

三、本簡章規定倘有未盡事宜悉依相關法令辦理。

屏東縣烏龍國民小學 114 學年度時薪制特教學生助理人員甄選報名表

准考證號碼：							
姓名		性別		出生年月日	年	月	相片黏貼處
				身分證字號			
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 退伍日期： <input type="checkbox"/> 無兵役義務			相片黏貼處
通訊處	戶籍地址：			通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上			
				聯絡資訊	電話： 手機： Email：		
學歷	學校全銜		科系(組別)	畢業日期/證書字號			
	畢業學校系所			畢業年月	年	月	
經歷	服務機關		擔任職務	任職期間			
				年	月至	年	月
				年	月至	年	月
進用資格	<input type="checkbox"/> 具「身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法」第二條所定身心障礙者服務人員之資格。 <input type="checkbox"/> 三年內曾受聘擔任學生助理員或教師助理員之服務時數，已累計達 800 小時以上						
教育訓練	<input type="checkbox"/> 已完成教師助理員或學生助理員 36 小時以上職前訓練。						
繳交資料	<input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 身分證影本			<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格			
	<input type="checkbox"/> 兵役審查(女性免驗) <input type="checkbox"/> 學歷及學分證明證件影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本			審查人	簽名		
報考人簽章				報名日期	年	月	日
複審核章				核發	准考證		