

臺北市內湖區西湖國民小學 111 學年度第一學期
兼任鐘點特殊教育助理員甄選簡章

- 一、甄選條件：凡有熱誠協助特殊兒童之人士均可報名(具有臺北市特殊教育助理員職前訓練證明者優先錄取)。
- 二、甄選員額：國小兼任鐘點特殊教育助理員乙名。
- 三、工作內容：協助特殊學生生活自理、學習活動、復健治療及資源班相關級務處理等活動。
- 四、薪資：每小時 176 元整，新年度(112 年)開始，每小時 185 元整。
- 五、應交表件：請由本校網站最新消息下載報名表，填寫完成後，連同相關證件(1.報名表。2.身分證。3.畢業證書。4. 臺北市特殊教育助理員職前訓練證明)正本及影本，繳交特教組(正本驗畢歸還)。
- 六、報名時間及地點：檢同相關證件親自或委託報名，111 年 12 月 26 日 13：00~13:30，本校輔導室。
- 七、考試方式及時間：於 111 年 12 月 26 日 14：00 開始口試，請於 13:50 前到本校輔導室報到，逾時以棄權論。
- 八、考試地點：本校諮商室。
- 九、錄取名單：於考試當天下午 5:00 前公佈於本校網站最新消息，錄取人員另行通知。
- 十、備註：
 - (一)特殊教育教師助理員需參加職前研習一場次，以增進工作知能。
 - (二)聯絡人：王蓓恩 聯絡電話：02-27971267*162

臺北市西湖國小 111 學年度第一學期

兼任鐘點特殊教育助理員

小學部甄選報名表

編號：_____

| | | | | | | |
|--|--|----|--|--------|--|----------|
| 姓名 | | | | 生日 | 年 月 日 | 請貼 2 吋照片 |
| 年齡 | | 性別 | | 身分證字號： | | |
| 聯絡電話：_____ 手機：_____ 連絡住址：_____ e-mail：_____ | | | | | | |
| | | | | | | |
| 簡歷 | 畢業學校系所：_____ 畢業年月： 年 月 曾經服務單位：_____服務期間：__年__月__日至__年__月__日 曾經服務單位：_____服務期間：__年__月__日至__年__月__日 曾經服務單位：_____服務期間：__年__月至__年__月 | | | | | |
| 證件 檢核 | 1.身分證： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 2.畢業證書： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3.職前訓練證明： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 對工作的 理念 與期待 | | | | | | |
| 初審 | | | | | 複審 | |
| <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 | | | | | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 | |