

# 彰化縣田尾國民中學 112 年度特殊教育助理員簡章

一、依據：依據彰化縣政府特殊教育教師助理人員審查及聘任實施要點。

二、報名日期：第 1 次招考 112 年 11 月 7 日(星期二) 時間：上午 8：30-11:30

第 2 次招考 112 年 11 月 8 日(星期三) 時間：上午 8：30-11:30

第 3 次招考 112 年 11 月 9 日(星期四) 時間：上午 8：30-11:30

三、報名地點：本校輔導室，地址：彰化縣田尾鄉中學路二段 18 號

電話：8832174\*14 資料組 王組長

四、甄選名額、工作內容：

(一) 特殊教育教師助理人員正取 1 名，備取 1 名。

(二) 工作內容：

1. 身心障礙學生在校生活照顧。
2. 配合身心障礙學生在校作息時間，協助教師處理偶發事件。
3. 在學校相關人員督導下，協助實施學生學習、評量、生活輔導事宜。
4. 協助教師製作身心障礙學生輔助教材、教具。
5. 維護學生參與校外參觀教學活動之安全。
6. 協助辦理校園無障礙環境維護事宜。
7. 因應身心障礙學生（優先服務情緒行為障礙、自閉症、無法生活自理等重度身心障礙學生）特殊教育需求，校長及學校相關人員交辦之相關事宜。

五、任用期限：自報到日起至 112 年 12 月 31 日止，上班時間：上班日 8:00-16:00。

六、報名資格：(1) 具高級中等以上學校畢業或具同等學力之資格。

(2) 未具教育人員任用條例第 31 條所列各款情事之一者及第 33 條之情事者。

(3) 未具公務人員任用法第 28 條所列各款情事之一者。

七、報名手續

(一) 一律親自或委託報名，通訊報名不予受理（報名時請檢附最近三個月內之正面二吋半身脫帽照片二張）。

(二) 繳驗相關證件正本（身分證、畢業證書、經歷證明文件、研習時數、男性之退伍令），所有證件影本乙份由承辦單位留存。

八、甄試方式：

(一) 資格審核：（學經歷及相關履歷資料）

(二) 面試

九、甄選日期：第 1 次招考 112 年 11 月 7 日(星期二) 下午 1 時

第 2 次招考 112 年 11 月 8 日(星期三) 下午 1 時

第 3 次招考 112 年 11 月 9 日(星期四) 下午 1 時

十一、甄試地點：彰化縣田尾國民中學

- 十二、放榜地點：甄選當日下午公布於本校網站。
- 十三、報到日期：甄選當日下午 4 時前。
- 十四、報到地點：彰化縣田尾國民中學輔導室。
- 十五、本簡章如有未盡事宜，依有關法令規定辦理。

**彰化縣田尾國民中學 112 年度特殊教育教師助理員甄選報名表**

准考證號碼：\_\_\_\_\_

日期：112 年 月 日

|          |  |    |      |                  |    |                                   |
|----------|--|----|------|------------------|----|-----------------------------------|
| 姓名       |  | 性別 |      | 出生<br>年月日        |    | 請貼最近 3 個月內 2<br>吋正面半身脫帽照<br>片 1 張 |
| 通訊處      |  |    |      | 身分證<br>字號        |    |                                   |
| 聯絡電話     |  |    |      | 行動電話號碼           |    |                                   |
| 學歷       |  |    |      | 畢業證書<br>字號       |    |                                   |
| 經歷       | 曾服務單位  | 職稱 | 起訖年月 | 曾服務單位            | 職稱 | 起訖年月                              |
|          |  |    |      |                  |    |                                   |
|          |  |    |      |                  |    |                                   |
| 證件<br>審查 | 繳驗（交）證件：正本驗畢發還，報名時請影印一份繳交。<br><input type="checkbox"/> 1.國民身分證、學歷證件【畢業證書】。<br><input type="checkbox"/> 2.兵役文件（退伍令或免服兵役證明文件）影本；女性免附。<br><input type="checkbox"/> 3.特殊教育研習時數(無者免繳)<br><input type="checkbox"/> 4.最近三個月內公立醫院健康檢查體檢表正本<br><p align="right"><b>審查證件者簽章：</b></p> |    |      |                  |    |                                   |
| 簡要自傳：    |  |    |      |                  |    |                                   |
| 應徵者簽章：   |  |    |      | 填表日期 112 年 月 日   |    |                                   |
| 資格<br>審查 | <input type="checkbox"/> 符合。 _____<br><input type="checkbox"/> 不符合。 _____  |    |      | 審<br>查<br>人<br>員 |    |                                   |