

國立白河高級商工職業學校第 1 次主計室約僱人員(職務代理) 甄選簡章

- 一、依據：「各機關職務代理應行注意事項」之規定辦理。
- 二、甄選名額：約僱人員(職務代理人)1 名。(正取一名;備取二名，候補期間自公告之翌日起 3 個月)
- 三、工作地點：國立白河高級商工職業學校主計室(臺南市白河區新興路 528 號)
- 四、工作時間：依人事行政總處公布上班日早上 8 點至下午 5 點。
- 五、工作內容：辦理會計相關業務及其他臨時交辦事項。
- 六、報名資格：須具備下列各款資格者：
 - (一)國內外專科以上學校畢業者。或高級中等學校畢業，並具有與擬任工作性質相當之訓練 6 個月以上或二年以上之經驗者。
 - (二)具公文書應用能力，熟悉 word 及 excel 電腦操作工作積極、有服務熱誠、肯虛心學習、對新事務接受度高。
 - (三)未具雙重國籍或多國國籍之中華民國國民。
 - (四)具有會計經驗者尤佳。
- 七、待遇：約僱人員(五等 280 薪點，34,916 元/每月)。
- 八、享勞、健保及勞工退休準備金。
- 九、僱用期限：
 - (一)自到職日起至職務代理原因消失止。(約 2 個月，預計至 110 年 8 月 31 日)。
 - (二)本職缺係代理組員請假期間職缺，如職務代理原因消失，受僱人員應無條件接受解僱，不得以任何理由，要求留用或行政救濟。但機關視需要留用者，不在此限。
- 十、報名方式：即日起至 110 年 6 月 7 日(星期一) 16:00 止。
 - (一)採親自報名者，攜帶有關證明文件正本及影本至本校主計室填寫報名表親自或委託報名。
 - (二)採通信報名者，檢附報名表及有關證明文件影本郵寄本校主計室註明「應徵約僱人員」(郵戳為憑)，面試時繳驗正本。電話：06-6852054 轉 132 羅小姐。
- 十一、繳交證件：(所繳證明文件請用 A 4 紙張影印依序裝訂，恕不退還)。
 - (一)甄選報名表乙份，照片 1 張。
 - (二)身分證(男性請另附退伍令或免役證明)。
 - (三)最高學歷畢業證書。
 - (四)工作經歷證明文件。(無則免附)
 - (五)切結書(附件 1)。
 - (六)【防範新型冠狀病毒肺炎】國立白河高級商工職業學校約僱職務代理人甄選應徵者健康關懷問卷(附件 2)。
- 十二、甄選方式：資格符合者，擇優面試。
- 十三、面試時間、地點：110 年 6 月 11 日(星期五)進行面試。
- 十四、錄取公告時間：110 年 6 月 15 日(星期二)中午 12 點前。
 - (一)錄取名單公布將於本校網站首頁(<http://www.phvs.tn.edu.tw/>)，並電話通知正取人員報到。
 - (二)正取人員應於通知報到日(預計 110 年 7 月 1 日)上午 8 點前攜帶相關學經歷證件(正本及影本)至本校人事室報到，當日正式上班，逾時以棄權論，逕由備取者依序遞補，備取候補期間自甄選結果確定之翌日起算 2 個月。
 - (三)應徵人員如不符本校所需，本校可斟酌情況從缺。
- 十五、附則：
 - (一)報考人繳交之各項證件，如有虛偽、不實等情事者，取消甄選資格；如經錄取者，取消錄取資格；僱用期間發現者，應即解僱。
 - (二)本簡章如有未盡事宜，依相關規定辦理。

國立白河高級商工職業學校約僱人員甄選報名表

一、基本資料

姓名		出生年月日	年 月 日	相 片
身分證號碼		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚； <input type="checkbox"/> 未婚	
現 職		最高學歷		
聯絡電 絡 (O):(H):手機:				
通 訊 地 址				
證 照 名 稱 (請敘明年度及等級)	1. 2. 3.			4. 5. 6.
工作經歷	服 務 單 位	職 稱	起 迄 年 月	主 要 工 作 內 容
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	

二、簡要自傳（500字以內，可自行延伸）

報名人員簽章：

切 結 書

立切結書人_____報名參加 貴校110年度約僱職務代理人甄選，所繳驗證件確屬真實，且無公務人員任用法第26條及第28條規定情事、臺灣地區與大陸地區人民關係條例第二十一條第一項所定不得任用之情事暨其他有關事項，如有不實或隱匿實情，本人除應負法律上偽造文書刑責外，僱用後發現資格不符，自願無條件接受解僱並繳回已領之薪資，惟恐空口無憑，特立此書。

此 致

國立白河高級商工職業學校

立切結書人：

身分證字號：

通 訊 處：

電 話：

中 華 民 國 110 年 月 日

【防範新型冠狀病毒肺炎】

國立白河高級商工職業學校約僱職務代理人甄選應徵者健康關懷問卷

填單日期：110 年 月 日

姓 名：		身分證字號：		手 機：	
是否為具感染風險民眾追蹤管理機制對象： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 加強自主健康管理 <input type="checkbox"/> 自主健康管理					
1. 請問您自 2021 年 5 月 1 日起迄今有無自海外返國？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(填否者請跳第 4 題)					
2. 請問您自 2021 年 5 月 1 日起迄今曾出國的旅遊史(含轉機)?					
3. 請問您返國入境日期? 年 月 日					
4. 請問您的同住家人或室友自 2021 年 5 月 1 日起迄今有無自海外返國？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(填否者請跳第 7 題)					
5. 請問您的同住家人或室友自 2021 年 5 月 1 日起迄今曾出國的旅遊史(含轉機)?					
6. 請問您的同住家人或室友返國入境日期? 年 月 日					
7. 請問你自 2021 年 5 月 1 日起迄今是否因呼吸道症狀就醫？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
8. 承第 7 題，請問您的症狀為：					
<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛 <input type="checkbox"/> 全身無力 <input type="checkbox"/> 流鼻水、鼻塞 <input type="checkbox"/> 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難) <input type="checkbox"/> 其他					

本人親自簽名：_____

※請列印本單簽名，面試當天量測體溫正常後進入本校應試。

※您的誠實回答已幫我們全校防疫工作建立更完整防護網，感謝您!

委 託 報 名 書

本人_____因事未能親自到場辦理 貴校約僱人員甄選報名手續，茲委託_____全權處理報名事宜，如有資格不符或證件不齊，致無法完成報名時，所衍生之權益損失，概由本人自行負責，絕無異議。

此致

國立白河高級商工職業學校

委託人： (簽章)

身分證字號：

通訊處：

聯絡電話：

受委託人： (簽章)

身分證字號：

與委託人之關係：

通 訊 處：

聯絡電話：