

花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選簡章

- 第 1 次公告 -

壹、依據：

- 一、教師法及其施行細則。
- 二、教育人員任用條例及其施行細則。
- 三、國民中小學教學支援工作人員聘任辦法。
- 四、花蓮縣國民中小學教學支援工作人員聘任補充規定。
- 五、高級中等以下學校教師甄選作業要點。

貳、基本條件：

- 一、具有中華民國國籍者。
- 二、未具雙重國籍或多重國籍之中華民國國民（大陸地區人民經許可進入臺灣地區者，須在臺灣地區設籍 10 年以上，請檢附戶籍謄本或新式戶口名簿查驗）。
- 三、無教師法第十四條第一項各款情事者及無教育人員任用條例第三十一、三十三條之規定者。

參、甄選資格：

原住民族語教師：取得原住民族委員會中華民國一百零二年十二月三十一日以前核發之原住民族語言能力認證考試合格證書，或一百零三年一月一日以後核發之原住民族語言能力認證測驗高級以上合格證書，並具備下列資格之一者：

- 一、原住民族委員會核發之原住民族語言能力認證合格人員研習結業證書。
- 二、直轄市、縣（市）政府核發之教學支援人員研習合格證書。
- 三、大專校院依原住民族語言師資培育計畫辦理核發之修畢學分證明書。

肆、甄選類別及缺額：

甄選類別	缺額	備註
原住民族語-布農族語教師	正取 1 名	本校本土語課程時間原則為每週三下午 14:05~14:50、15:00~15:45，每節鐘點費 360 元。

伍、報名時間：

109 年 9 月 8 日 9:00 至 11:00。

陸、簡章公告時間及地點：

108 年 9 月 3 日至 108 年 9 月 7 日止。

本校網站(<http://www.yljh.hlc.edu.tw/>)

柒、報名地點：

花蓮縣立玉里國民中學人事室（地址：花蓮縣玉里鎮民族街 30 號，電話：03-8882054 分機 15）。

捌、報名方式：採現場親自報名（不受理通訊報名，委託報名者須繳交委託書）。

玖、報名手續：

- 一、繳驗證件（繳交相關證件影本，正本驗畢當場發還）：國民身分證、畢業證書、各類別語言認證合格證書、本土語支援教學人員研習證書及其他合於報考資格之各項證明文件。

二、繳交資料：

- （一）繳交報名表（請詳填各欄，貼上最近三個月內二吋正面半身脫帽照片，准考證亦須貼妥照片）及前項相關證明文件影本。

(二) 個人簡介乙份。

(三) 寄發成績通知用回郵信封一個，以正楷填寫應試者本人姓名、地址、郵遞區號，並貼足限時掛號郵資 32 元（如不需寄發成績通知者免付）。

(四) 凡持有國外學歷證明者，需繳驗駐外單位驗證之國外學歷證件影本及國外學歷歷年成績證明影本始得報名。

三、免收報名費。

四、領取入場證並確認報名類別無誤後，始得離開。

拾、甄選方式：

類別	考試科目及佔分比例	範圍	時間	備註
各甄選類別	口試 (100%)	自行準備	10 分鐘	其評量項目如下：教育理念、教育熱忱、人格特質、班級經營、表達能力及應變能力。

拾壹、甄選日期、地點、時間：

一、甄選時間：於報名當日 11:00 起進行。

二、甄選地點：花蓮縣立玉里國民中學。

【應試考生請於當天 11:00 時，持准考證、國民身分證至本校人事室辦理報到手續，未依規定時間報到或證件不齊者不予受理，考生不得異議。考試時間到，經唱名 3 次未到者，取消應考資格，不得以任何理由要求補考。】

拾貳、甄選錄取方式：

一、各類科總成績達 80 分以上者，依成績高低正取各該科缺額數、並依序備取若干名（總成績未達 80 分者不予錄取及備取）。如總成績同分時，以領有身心障礙證明者優先錄取。

二、錄取名單公告：108 年 9 月 8 日（星期二）17 時前公告於本校網站。

三、成績複查：請於 108 年 9 月 9 日（星期三）上午 8:00 至 9:00 持准考證及身份證親至本校人事室辦理，逾時不予受理。

拾參、報到：

一、錄取人員請於 108 年 9 月 9 日（星期三）上午 9:00 至 11:00 親自攜帶身分證件、相關學經歷及族語認證證明文件正本至本校人事室完成報到手續，逾期未完成報到程序者喪失受聘資格，由學校通知備取人員依序遞補，事後不得以任何理由提出異議。

二、聘期及待遇依實際起迄聘日期及授課節數核實支薪。

三、本次甄選錄取人員於服務期間表現良好，經本校教師評審委員會審查過者，得免甄選續聘一年，並以免甄選二次為限。

四、受聘期間如因支援原因消滅，應即解職，不得以任何理由要求留用，其相關權利與義務依相關法令規定辦理。

拾肆、其他注意事項：

一、身心障礙應考人申請考場及相關服務規定：

(一) 本規定之服務對象為領有身心障礙手冊（在有效期限內）之身心障礙應考人或行動不便應考人（應繳驗醫師診斷證明【限公立醫院或地區教學醫院以上為限】）。

(二) 應考人得視其需要，申請一種或多種應考服務方式，但實際服務方式須視個別情形審核通過後提供。

二、如遇天然災害或不可抗拒之因素，而導致甄選日程或地點更動，悉公佈於本校網站。

三、因應各項防疫措施，依相關規定辦理，必要時視實際需要公告於本校網站。

四、教評會委員、甄選委員會委員及評分委員，其本人或配偶、前配偶、三親等內之血親或三親等內之姻親或曾有此關係者報名應試者應行迴避。

五、前項委員係校內報名參加甄選實習教師之實習輔導教師或與報名參加甄選者曾有師生、

同學關係者，均屬應行迴避之情形，不得擔任命題、評分工作。

六、申訴專線：花蓮縣立玉里國民中學人事室（電話：03-8882054 分機 15）

七、簡章未盡事宜，悉依相關法令及教師評審委員會決議辦理之；如有補充事項，將公布於本校網站。

中 華 民 國 1 0 9 年 9 月 3 日

花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選報名表

報考類別：_____ 語 _____ 准考證號碼：_____ (考生勿填)

姓名		身分證字號	性別	出生日期	年	月	日	貼 相 片 處	
通訊處	郵遞區號 □□□□□		聯絡電話	(宅)					
				(手機)					
最高學歷系所			E-mail						
國民身分證影印本黏貼處 (正面) 影印本務須清晰 黏貼不可超出欄外					國民身分證影印本黏貼處 (背面) 影印本務須清晰 黏貼不可超出欄外				
繳驗證件 (請依序以長尾夾裝訂)					審查結果			審查人員簽章	
以 長 尾 夾 裝 訂 於 左 上 角	<input type="checkbox"/> 入場證 (所貼照片與報名表相同) <input type="checkbox"/> 考生國民身分證 (驗正本、影本黏貼於本表) <input type="checkbox"/> 畢業證書 (驗正本、繳影本) <input type="checkbox"/> 行政院語言認證合格證書 (驗正本、繳影本) <input type="checkbox"/> 本土語支援教學人員研習證書 (驗正本、繳影本) <input type="checkbox"/> 其他符合報考教學支援教師相關文件 <input type="checkbox"/> 簡要自傳。 <input type="checkbox"/> 成績通知用, 回郵信封 1 個 (書妥地址、郵遞區號、姓名, 並貼足 32 元郵資)				<input type="checkbox"/> 合於應考資格規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 應考資格不符, 不准報考			初審	
					<input type="checkbox"/> 合於應考資格規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 應考資格不符, 不准報考			複審	
備註	是否具備原住民身分 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ 族 (具原住民身分考生請自行填寫) 是否為行動不便考生 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ (請行動不便考生自行註明需求)								
考生確認				應考紀錄	<input type="checkbox"/> 到考 <input type="checkbox"/> 未到考				
甄選成績	口試			甄選結果	<input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 備取 <input type="checkbox"/> 未錄取			錄取標準	

花蓮縣立玉里國民中學
109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選

准考證

貼相片處
請黏貼 3 個月內
2 吋正面脫帽
半身照片

姓名：_____

類別：_____

准考證號碼：_____

應考資格：

符合國民中小學教學支援工作人員聘任辦法第 3 條第 1 項第_____款

資料審查、口試：

日期 中華民國 109 年 9 月 8 日(星期二)

時間 11 時起開始 (11:00 時至人事室報到)

地點 花蓮縣立玉里國民中學 (地址：花蓮縣玉里鎮民族街 30 號)

注意事項：

一、考試當日需持准考證、國民身分證以供查驗。

二、應試考生請於甄選當天 11:00 時前本校人事室完成報到手續，未依規定時間報到者不予受理，考生不得異議，考試時間到，經唱名 3 次未到者，取消應考資格，不得以任何理由要求補考。

花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選

委 託 書

茲本人參加花蓮縣立玉里國民中學 108 學年度本土語教學支援
工作人員甄選，因不克親自辦理報名，特委託被委託人代辦報名事宜。

此 致

花蓮縣立玉里國民中學

委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

被委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

中 華 民 國 年 月 日

花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選

簡要自傳

姓名：

一、職務經歷：

二、專長、興趣及進修：

三、教育理念：

花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選

切 結 書

本人具結無教師法第 14 條第 1 項各款、教育人員任用條例第 31 條、第 33 條各款情事之一，如有上述法令條款之一者，同意自願放棄應聘資格予以無條件解聘、並自願放棄先訴抗辯權。 此 致

花蓮縣立玉里國民中學

立 書 人： (簽章) 身分證字號：

住 址： 電 話：

中 華 民 國 年 月 日

附註：

壹：教師法第 14 條第 1 項條款：教師聘任後除有下列各款之一者外，不得解聘、停聘或不續聘：

- 一、受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑。
- 二、曾服公務，因貪污瀆職經有罪判決確定或通緝有案尚未結案。
- 三、曾犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定。
- 四、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。
- 五、褫奪公權尚未復權。
- 六、受監護或輔助宣告，尚未撤銷。
- 七、經合格醫師證明有精神病尚未痊癒。
- 八、經學校性別平等教育委員會或依法組成之相關委員會調查確認有性侵害行為屬實。
- 九、經學校性別平等教育委員會或依法組成之相關委員會調查確認有性騷擾或性霸凌行為，且情節重大。
- 十、知悉服務學校發生疑似校園性侵害事件，未依性別平等教育法規定通報，致再度發生校園性侵害事件；或偽造、變造、湮滅或隱匿他人所犯校園性侵害事件之證據，經有關機關查證屬實。
- 十一、偽造、變造或湮滅他人所犯校園毒品危害事件之證據，經有關機關查證屬實。
- 十二、體罰或霸凌學生，造成其身心嚴重侵害。
- 十三、行為違反相關法令，經有關機關查證屬實。
- 十四、教學不力或不能勝任工作有具體事實；或違反聘約情節重大。

貳：教育人員任用條例相關條文

第 31 條：具有下列情事之一者，不得為教育人員，其以任用者，應報請主管教育行政機關核准後，予以解聘或免職：

- 一、曾犯內亂、外患罪，經判決確定或通緝有案尚未結案。
- 二、曾服公務，因貪污瀆職經判決確定或通緝有案尚未結案。
- 三、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。
- 三、褫奪公權尚未復權。
- 五、受監護或輔助宣告尚未撤銷。
- 六、經醫師證明有精神病。
- 七、行為不檢有損師道，經有關機關查證屬實，或涉及性侵害之行為，經學校性別平等教育委員會調查屬實。

第 33 條：有痼疾不能任用，或曾服務公務交代未清者，不得任用為教育人員，已屆應即退休年齡者不得任用為專任教育人員。

尚未取得族語支援教學人員研習證書報考切結書

(有參加族語支援教學人員研習但尚未取得取得研習證書考生用)

本人報考花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度第 1 次本土語教學支援工作人員甄選，並已參加族語支援教學人員研習，蒙先行同意報考，如獲錄取，若無法於 109 年 9 月 9 日(含)以前，依據「國民中小學教學支援工作人員聘任辦法」有關規定取得行政院原住民族委員會辦理之族語支援教學人員研習證書者，自願放棄錄取資格，特此切結。

此致

花蓮縣立玉里國民中學

切 結 人： (本人親筆簽名)

身分證統一編號：

聯 絡 電 話：

戶 籍 地 址：

中 華 民 國 109 年 月 日

花蓮縣立玉里國民中學 109 學年度自辦本土語教學支援工作人員甄選

身心障礙應考人或行動不便應考人申請協助事項申請書

申請人姓名		身分區分 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 身心障礙應考人 ※應繳驗身心障礙手冊 (有效期限內)
身分證統一編號			<input type="checkbox"/> 行動不便應考人 ※應繳驗醫師診斷證明 (限公立醫院或地區教學醫院以上為限)
出生年月日			
<p>申請協助事項：請勾選下列選項（可複選）</p> <p><input type="checkbox"/> 申請加強照明。 審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請廣播設備。 審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請使用放大鏡。 審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請使用電梯。 審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他事項（請自述）： 審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>※試教、口試時間恕不受理延長申請。</p>			
身心障礙手冊影本正反面請黏貼於下，醫師證明請附貼本頁背面			