**基隆市立正濱國民中學113學年度代理及代課教師**

**甄選簡章**

壹、依據：

一、高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法。

二、基隆市政府所屬學校兼任代課及代理教師聘任補充規定。

三、基隆市政府113年6月6日基府教前參字第1130229190號函。

貳、簡章公告：113年7月24日（星期三）公告於教育部全國高級中等以下學校教師選聘網（網址：http://tsn.moe.edu.tw/）、各出缺學校網頁，請考生自行下載使用，不另行販售。

參、報名方式：

一、日期：113年7月29日（星期一），上午9時至12時。

第十至十二次報名時間如下表所列：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 甄選順次 | 缺別、招次 | 報名時間 |
| 第十次 | 編餘缺(家政科）、第1招 | **113年7月29日（一）上午9時00分至12時00分止** |
| 編餘缺(英語科）、第2招 |
| 第十一次 | 編餘缺(家政科）、第2招 | **113年7月30日（二）上午9時00分至12時00分止** |
| 編餘缺(英語科）、第3招 |
| 第十二次 | 編餘缺(家政科）、第3招 | **113年7月31日（三）上午9時00分至12時00分止** |
| 編餘缺(英語科）、第4招 |
| 按：囿113年7月24日凱米颱風過境停止上班上課1日，原113學年度第8及第9次編餘缺(英語科）代理教師報名及甄選招考日期順延至第10及第12次。 | | |

二、地點：基隆市立正濱國中人事室（基隆市中正區正榮街88號)(請附限時掛號回郵信封)。

三、方式：個別報名（得親自或委託他人代理報名，通訊報名不予受理）。

四、手續：

(一)填具報名表(附件1，黏貼本人最近三個月二吋半身脫帽照片一式二張)、切結書（附件2）、同意書（附件3），並填妥報考類別，委託報名者另須填具委託書（附件4）。

　　　 (二)繳驗畢業證書、身分證、合格教師證書（皆正本）。

　　　 (三)身心障礙人士，繳驗身心障礙證明。

　　　 (四)以正楷填妥應試者本人姓名、通訊地址、郵遞區號之限時掛號信封乙只，並貼足郵資35元。（寄發成績通知用）

　　　 (五)繳交相關證件影本（A4大小）乙份。

肆、報名資格：

一、報考人員應具備下列基本條件：

（一）中華民國國民有教育人員任用條例或有關法令規定資格者。

（二）最近三年未曾受刑事、懲戒處分者。

(三) 無「教師法」第19條各款各款情事之一者。

（四）無「教育人員任用條例」第31條第1項各款及第33條及台灣地區與大陸地區人民關係條例第21條第1項所定不得任用之情事或經主管機關免職有案者。

二、資格：

|  |  |
| --- | --- |
| 順次(招次) | 相關資格認定 |
| 第十次(第1招) | 依「高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法」第三條規定：  （一）具有中學各該教育階段、科（類）合格教師證書或資格者，尚在有效期間。 |
| 第十一次(第2招)  甄選資格 | 依「高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法」第三條規定：  （一）具有中學各該教育階段、科（類）合格教師證書或資格者，尚在有效期間。  （二）無前款人員報名或前款人員經甄選未通過者，得為具有修畢師資職前教育課程，取得修畢證明書者。 |
| 第十二次(第3招)及之後甄選資格 | 依「高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法」第三條規定：  （一）具有中學各該教育階段、科（類）合格教師證書或資格者，尚在有效期間。  （二）無前款人員報名或前款人員經甄選未通過者，得為具有修畢師資職前教育課程，取得修畢證明書者。  （三）無前款人員報名或前款人員經甄選未通過者，得為具有大學以上畢業者。 |

伍、甄選名額：**2**名。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 科別 | 人數 | 試教範圍 | 節數/週 | 備註 |
| 代理教師 | 綜合領域  （家政） | 1 | 公文書寫。  考試時間50分鐘  請自備書寫用品。 | 略 | **1.缺別：編餘缺**  **2. 聘期依本簡章柒、補充規定：二、待遇支給：原文內容辦理。**  **3.序位相同時以具有中學各該教育階段、科（類）合格教師證書或資格者優先錄取。資格相同者，依總分成績擇優錄取。總分相同者，依據「陸、甄選及錄取」第三條規定之順序依序錄取；若經比較後仍相同，則由教師評審委員會開會投票決定錄取。**  **4.錄取後需全時借調本府教育處，規劃辦理相關教育行政事務人力。** |
| 代理教師 | 語文領域  （英語） | 1 | 113學年度翰林版第五冊（九上）  自選一單元 | 依照基隆市國民中學教師每週授課節數安排課務 | **1.缺別：編餘缺**  **2. 聘期依本簡章柒、補充規定：二、待遇支給：原文內容辦理。**  **3.序位相同時以總分成績擇優錄取。總分相同者，依據「陸、甄選及錄取」第四條規定之順序依序錄取；若經比較後仍相同，則由教師評審委員會開會投票決定錄取。**  **4.錄取後需代理組長、導師或協助行政工作，負責辦理相關業務活動、支援相關處室內各組工作，並且推動校務工作。**  **5.協助課後教學與週末活動（含課輔）輪值。**  **6.協助外籍英語教學助理教學活動**  **7.課務由校方安排。** |

陸、甄選及錄取：

一、甄選訂於113年7月30日（星期二）上午9時，在**正濱國中**辦理，下午5時前公告錄取名單，經學校教師評審委員會審查通過後通知報到。**依報名時間安排應試順序**。

**請依照下表安排時間，在本校辦理甄選之試教與口試；請提前半小時至正濱國中教務處報到，並至教務處安排休息區等候唱名，唱名三次不到則視同放棄，唱名後依照報名先後進行試教口試，準備時間20分鐘。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 甄選順次 | 辦理時間 | 公告錄取名單  時間 |
| 第10次 | **113年7月30日（二）上午9時00分起至11時00分止** | **下午17時00分前** |
| 第11次 | **113年7月31日（三）上午9時00分起至11時00分止** | **下午13時00分前** |
| 第12次 | **113年7月31日（三）下午12時30分起至下午14時30分止** | **下午17時00分前** |

依照上表於本校辦理甄選活動，公告錄取名單時間亦同上表所列，經學校教師評審委員會審查通過後通知報到。

二、總分一百分，試教佔六十分，口試佔四十分，總分未達六十分或任一科目零分者不予錄取。

三、甄選成績相同時依下列優先順序依序錄取(請自行備齊相關證明文件正本備查）：

　　　（一）領有身心障礙證明（在有效期限內）或衛生福利部公告之身心障礙鑑定醫療機構診斷證明書者優先。

　　　（二）試教成績較高者。

　　　（三）以具本土語言認證通過者，優先錄取。

柒、補充規定：

一、凡經錄取之教師，如有下列之一情事者，即撤銷其資格：

（一）不按規定期限報到者。

（二）所提有關證件與原登記記載不符者。

（三）違反報名資格各項規定，已應聘任者，應予解聘；未聘用者，逕予註銷錄取資格。（填具切結書）

（四）在聘約有效期間內，如有教師法第14條第1項各款之一者應予以解聘。

(五) 錄取之人員，應繳交公立醫院體格檢查表（含Ｘ光透視證明）如不合格，撤銷其資格。

二、待遇支給：

（一）依據高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法、中小學代理教師待遇支給基準、基隆市政府所屬學校兼任代課及代理教師聘任補充規定辦理。

(二)依據高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法第五條之二規定，學校聘任代理 教師，實際需要為一學期或一學年者，應依下列規定辦理：

1.聘期為一學期者，其聘期應自當學期起日至當學期訖日止。

2.聘期為一學年者，其聘期應自當學年起日至當學年訖日止。

前項代理教師，其初次聘任因招聘作業延遲致未於當學期起日或當學年起日聘任者，聘期自實際聘任日起算。

(三）依據基隆市政府所屬學校兼任代課及代理教師聘任補充規定，長期兼任、代課及代理教師之聘期，除法令另有規定外，不得逾下列期限：

1.公假缺、留職停薪缺：依該缺額實際出缺期間聘任。

2.延長病假缺：依該缺額實際出缺期間聘任。但延長病假前連續以事假抵銷及請畢休、病假之期間，視為病假，得合併計算為出缺期間。

3.專案增置員額：依中央或本府核定之計畫及經費規定。

前項兼任、代課及代理教師之聘期，不得超過該學年度

(四)編餘缺代理教師，聘期自113年8月1日或放榜次日起至114年7月31日為原則。

（五）兼任、代課及代理教師在聘約有效期間內，兼任、代課及代理原因消失時，學校得終止聘約，即無條件提前解聘。

(六)依據基隆市政府101年3月28日基府人力壹字第1010151442號函，自101學年度起，基隆市政府所屬學校代理教師不論有無合格教師資格（或證書），其職前年資均不予採計提敘，一律以學歷或教師證核定薪級；另於聘期中取得較高學歷或合格教師證者，於下學年度始得申請改敘。

三、申訴電話：(02) 24631490。

四、教育部為有效彙整各縣市高級中等以下各級學校教師甄選考試資料，以編印中華民國師資培育統計年報，爰報考人員相關基本資料(包括姓名、身分證字號、性別、出生年月日、學歷、師資職前教育課程修畢學校及報考階段類科)將於甄試結束後提供予教育部，以利後續資料蒐集與使用；報考人員個資將會遵守相關規定辦理並予於保密。

捌、身心障礙考生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證明（在有效期限），或持有衛生福利部公告之身心障礙鑑定醫療機構診斷證明書之身心障礙考生。

二、符合前項規定之考生，應於**下表所列時間**前將以下證件傳真或送達報考之學校，並以電話確認。

|  |  |
| --- | --- |
| 甄選順次 | 報名時間 |
| 第10次 | **113年7月29日（一）上午9時00分至12時00分止** |
| 第11次 | **113年7月30日（二）上午9時00分至12時00分止** |
| 第12次 | **113年7月31日（三）上午9時00分至12時00分止** |

（一）身心障礙證明（在有效期限）正反面影本或衛生福利部公告之身心障礙鑑定醫療機構診斷證明書。

（二）身心障礙考生應考服務申請表。

三、身心障礙考生得視其需要，申請下列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：

（一）考生如需使用必要之輔助器材（如助聽器、擴視機、放大鏡）及醫療器材等，應自行準備並經試務人員檢查後使用。

（二）說明規則及特別提醒。

（三）行動不便者安排在一樓或設有電梯之試場應試。

（四）提供特殊桌椅，但考生應事先提出所需設備及規格。

玖、本簡章核定後實施。

**基隆市立正濱國民中學113學年度代理及代課教師**

**甄選報名表**

日期：113年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報考人簽章 | |  | | | | | | | | | | 報考科別 | |  | | | 甄選證號 |  | |
| 姓名 |  | | | 性別 | |  | | 身分證字號 | |  | | | | 出生日期 | |  | | 貼相片處  (自貼三個月內脫帽正面半身二吋相片) | |
| 學歷 |  | | | 系別 | |  | | | | 畢業年月 | | | 年 月 | 證書字號 | |  | |
| 現職 |  | | | 教師  證書 | | □有 □無  字號： | | | | | | | 教育  學分 | □有 □無  字號： | | | |
| 通訊地址 | □□□ | | | | | | | | | | | | 電話 |  | | | |
| (行動) |  | | | |
| 甄選科目成績 | 科目 | | 成績 | | 百分比 | | 實得分數 | | □畢業證書 □合格教師證 □修畢師資職前教育課程證書  □身分證 □切結書 □同意書 □限掛回郵信封  □若本土語言認證通過證明者，請檢附證明文件  □若為身心障礙人士，請繳驗身心障礙證明 | | | | | | | | | | |
| 試教 | |  | | 60% | |  | | 審查簽章 | |  | | | | 編號簽章 |  | | 發證簽章 |  |
| 口試 | |  | | 40% | |  | |
| 甄選結果 |  | | 總分 | | 100% | |  | |
| 備註 | 1. 證件審查請檢具原始證件，自行影印一份裝訂成冊，正本驗畢發還，影本留校備查。 2. 一律親自報名或委託報名，通訊報名不予受理。(委託報名者附委託書及受託人身份證影本) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．

**基隆市立正濱國民中學113學年度代理及代課教師甄選**

**成績結果**

甄選證號：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 試教(60%) | 口試(40%) | 總分(100%) | 甄選結果 | 備註 |
| 成績 |  |  |  |  |  |

．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．．

**基隆市立正濱國民中學113學年度代理及代課教師甄選准考證**

|  |
| --- |
| 黏貼相片處  (自貼三個月內脫帽正面半身二吋照片) |

甄選號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓　　名：

科 目:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 甄選日期 | 113年 月 日（星期 ） | |
| 甄選項目 | 試　教 | 口　試 |
| 時　　間 |  |  |
| 主試者簽章 |  |  |

**未 違 反 各 項 規 定 切 結 書**

本人如違反教育人員任用條例暨教師法下列各條款規定，如經錄取願依規定免職，絕無異議。

**教育人員任用條例第三十一條**

具有下列情事之一者，不得為教育人員；其已任用者，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，經有罪判決確定或通緝有案尚未結案。

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。

**教師法第十四條第一項各款**

一、動員戡亂時期終止後，犯內亂、外患罪，經有罪判決確定。

二、服公務，因貪污行為經有罪判決確定。

三、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、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。

五、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，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。。

六、受兒童及少年性剝削防制條例規定處罰，或受性騷擾防治法第二十條或第二十五條規定處罰，經學校性別平等教育委員會確認，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。

七、經各級社政主管機關依兒童及少年福利與權益保障法第九十七條規定處罰，並經學校教師評審委員會確認，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。

八、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，經學校或有關機關查證屬實。

九、偽造、變造或湮滅他人所犯校園毒品危害事件之證據，經學校或有關機關查證屬實。

十、體罰或霸凌學生，造成其身心嚴重侵害。

十一、行為違反相關法規，經學校或有關機關查證屬實，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。

※本人無台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，如有不實，願負法律責任。

切　結　人：　　　　　　　　　（簽名蓋章）

身分證字號：

中 華 民 國　　1 1 3　　年　　　　　月　　　　　日

**同 意 書 (一)**

本人（ＯＯＯ，00年00月00日生，國民身分證統一編號：0000000000）為應徵ＯＯ學校代理或代課教師所需，如獲錄取，同意貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

基隆市正濱國民中學

立同意書人： （簽名）

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

中華民國113年 月 日

**同 意 書 (二)**

本人（ＯＯＯ，00年00月00日生，國民身分證統一編號：0000000000）同意貴校於甄試結束後，提供本人相關基本資料予教育部，作為編印中華民國師資培育統計年報之用。

此致

基隆市正濱國民中學

立同意書人： （簽名）

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

中華民國113年 月 日

**基隆市立正濱國民中學113學年度代理及代課教師甄選**

**報 名 委 託 書**

本人　　　　　　　因事無法親自參加基隆市113年市立高中國中部暨國民中學代理及代課教師甄選報名作業，特全權委託

　　　　　　　　先生（小姐）代理相關手續。

此致

基隆市正濱國民中學

|  |  |
| --- | --- |
| 委託人： | （簽章） |
| 身分證統一編號： |  |
| 聯絡電話： |  |
| 戶籍地址： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受委託人：  （應為成年人且具行為能力） | （簽章） |
| 身分證統一編號： |  |
| 聯絡電話： |  |
| 戶籍地址： |  |

中華民國　113　年　　　月　　　日

附註：請受託人攜帶本人及委託人雙方之國民身分證正本驗明身分，影本不予受理。

**基隆市立正濱國民中學113學年度代理及代課教師甄選**

**身心障礙應試人員試場服務申請表**

甄選證號碼：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □ 男  □ 女 | 出生日期 | 年 月 日 |
| 通訊處 |  | | 電話 |  | |
| 緊急連絡人 |  | |
| 連絡電話 |  | |
| 行動電話 |  | |
| E-mail 信箱 |  | |
| 身心障礙  證明 | 字號：  障礙類別：  障礙等級： | | 障礙情形 | □ 聽覺障礙  □ 視覺障礙：（□全盲 □弱視）  □ 肢體障礙：障礙部位：  □ 上肢單側慣用手  □ 上肢單側非慣用手  □ 上肢雙手  □ 下肢  □ 其他障礙(說明需求)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 申請服務項目 | □ 輔助設備（應試人員自備，需經檢查後使用）  □ 說明規則及特別提醒  □ 安排在一樓或設有電梯之試場  □ 特殊桌椅（請說明所需設備及規格）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 繳驗證件 | □ 身心障礙證明在有效期限（繳交影本正反兩面）  □ 身心障礙鑑定醫療機構診斷證明 | | | | |
| 審查小組承辦人 |  | | 審查小組認定結果 | □ 查符 □不通過 | |