



臺東縣海端鄉公所 113 年臨時人員僱用報名簡章

壹、依據：

一、行政院及所屬各機關學校臨時人員進用及運用要點第八點「公開徵選」原則辦理。

貳、報名資格、報名條件及報名繳交資料：

甄選類別	名額	須具條件 (學經歷)	報名繳交資料	僱用期限 (起訖月日)	備註
行政助理	1 名	一、高中(職)畢業以上或具同等學歷者。	一、報名表一份 (黏貼三個月前二吋半身照片一張)。 二、身分證件影本一份。 三、戶籍謄本一份。 四、報名委託書(委託報名者請檢附)。 五、切結書。 六、學歷證明影本。 七、公私立醫院或診所、衛生所體檢表一份。 八、其他(加分事項): 1. 具電腦文書處理技能。 2. 具原住民族語認證。 3. 其他。	113 年 1 月 17 日至 113 年 12 月 31 日止。	
工作內容		一、工作內容： (一)辦理本鄉 6 部落傳統領域調查工作。 (二)辦理本鄉 6 部落傳統領域調查劃設工作。 (三)辦理本鄉 6 部落傳統領域調查彙整成果工作。 (四)其他臨時交辦事項。 二、工作時間:勞動基準法第三十之一條及第三十六條第二項第三款規定辦理。 1、上班時間週一至週五上午 8 時整至中午 12 時整； 下午 13 時 00 分至 17 時 00 分(中午休息 1 小時)。 2、例假日(週日)、休息日(星期六)、國定假日休，採四週變形工時。			
合計	1 名	正取 1 名， 備取 1 名。			

參、報名日期：**113 年 1 月 5 日(五)起至 113 年 1 月 12 日(五)17:00 時止**，請將報名表及相關資料郵寄(以郵戳為準)或親送方式送至本所農業課承辦課收件，並將**表 2 報名封面表(黏貼於 A4 公文信封)**。

肆、錄取方式：採二階段方式。第一階段採書面資格審查方式。第二階段採面試方式，第一階段審查通過者方可進入第二階段面試，參與面試人員將另行通知。

伍、**面試日期時間、地點：113 年 1 月 15 日(一)上午 10 時整起**，本所大樓 2 樓會議室，(請參與面試者攜帶國民身分證件於上午 9 時 30 分至 09 時 50 止完成報到手續，未準時報到者逾時不候)。

陸、月薪新臺幣 30,160 元整。

柒、面試評分項目：

1. 自我介紹、進退表現、服裝儀容(20 分)。
2. 溝通協調能力(20 分)。
3. 相關工作經驗(30 分)。
4. 對工作抱持態度(30 分)，合計 100 分。

捌、**錄取人員名單公告：經首長奉可後，預計於 113 年 1 月 16 日(二)17:00 前**公佈於本所網站。

玖、錄取人員報到日：**113 年 1 月 17 日(三)上午 8:00 報到**，並於報到日起正式上班，若錄取人員於指定日期未報到，則由備取人員遞補職缺。

拾、報名相關資料經查如有不實，如經錄取將立即撤銷該僱用並依相關法規辦理。

拾壹、本案奉鈞長核示後實施，如有未盡事宜修正亦同。



表 1-報名表

臺東縣海端鄉公所 113 年臨時人員僱用報名表

甄選類別： 農業課傳統領域調查行政助理。

姓名		身分證字號		性別		二吋照片黏貼處
出生年月日		畢業學校/科系				
戶籍地址						
聯絡地址						
聯絡電話		手機				
個人簡歷						
自傳						
資料審核 (由本所審核，報名者請勿填寫)	報名繳交資料			已繳	未繳	
	1. 報名表一份(黏貼三個月前二吋半身照片一張)。					
	2. 身分證件影本一份					
	3. 戶籍謄本一份。					
	4. 報名委託書(委託報名者請檢附)。					
	5. 切結書。					
	6. 學歷證明影本。					
	7. 公私立醫院或診所、衛生所體檢表一份。					
8. 其他(加分事項)：						
1. 與本職務相關的學習證明，(無則免附)						
2. 相關工作證照：						
審核結果：	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合			未符合原因	<input type="checkbox"/> 缺件 <input type="checkbox"/> 資格不符	



表 2 報名封面表(黏貼於 A4 公文信封)

姓名：

戶籍地址：

通訊地址：

電話：

手機：

甄選類別： 農業課傳統領域調查行政助理。

報名資料校對(由本人校對勾選)

報 名 繳 交 資 料	已 繳	未 繳
1. 報名表一份(黏貼三個月前二吋半身照片一張)。		
2. 身分證件影本一份。		
3. 戶籍謄本一份。		
4. 報名委託書(委託報名者請檢附)。		
5. 切結書。		
6. 學歷證明影本。		
7. 公私立醫院或診所、衛生所體檢表一份。		
8. 其他(加分事項)： 1. 與本職務相關的學習證明，(無則免附) 2. 相關工作證照：(無則免附)。		
報名人(受託人)簽名：	蓋章：	



表 3 報名委託書

臺東縣海端鄉公所 113 年臨時人員僱用報名委託書

本人_____因無法親送報名相關資料，故委託_____代理親送報名相關資料，然因所送資料有誤以致發生之爭議事項，概由本人自行負責，不得異議。

此致

臺東縣海端鄉公所

委託人： (簽章)

委託人身分證字號：

委託人電話：

受託人： (簽章)

受委託人身分證字號：

受委託人電話：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日



表 4 報名收執存根聯

臺東縣海端鄉公所 113 年臨時人員僱用報名收執存根聯

收執聯

<input type="checkbox"/> 農業課傳統領域調查行政助理			
姓名		身分證字號	

收件人簽名：

日期：

送件人簽名：

日期：

臺東縣海端鄉公所 113 年臨時人員僱用報名收執存根聯

存根聯

<input type="checkbox"/> 農業課傳統領域調查行政助理			
姓名		身分證字號	

收件人簽名：

日期：

送件人簽名：

日期：

