

## 嘉義市政府衛生局113年度

### 強化社會安全網第二期計畫-社區心理衛生中心聘用兼職助理簡章

壹、 依據：依據強化社會安全網第二期計畫辦理。

貳、 目的：

為提升大專院校學生對強化社會安全網計畫第二期及本市社區心理衛生中心之認識，提前熟知實務工作運作，提供符合本計畫進用資格之大專院校4年級以上或研究所之學生於本中心兼職工讀機會，增加系所學生第一線實務經驗及充實職場技能見習與體驗。

參、 辦理單位：嘉義市社區心理衛生中心(以下簡稱本中心)

肆、 工作期程：自實際進用日至12月31日止。

伍、 工作名額：2名。

陸、 聘用資格：

衛生福利部公告之社會工作相關系所大學部，113年度為4年級以上或研究所在學學生

柒、 薪資標準：每小時新臺幣(下同)220元整，本計畫無年終獎金。

捌、 工作時間：每次上班至少4小時，每月排班60小時，期滿無條件解職。

玖、 工作地點：本中心為主，並依實際業務需求調整。

壹拾、 招聘方式與日期：

一、 招聘期間：依當年度招聘公告日期為主；採紙本應徵方式，依應徵資郵戳日期為憑，逾期部不受理。

二、 招聘方式：

(一) 應徵資料以紙本收件，採親自送達(上班時間：上午8時至12時；下午1時至5時)或郵寄掛號投遞。請填妥履歷表(如附件1、2)，可至嘉義市政府衛生局網站或本中心網站下載電子版招聘資料並檢附相關文件，親送或郵寄掛號至嘉義市東區彌陀路255號，嘉義市社區心理衛生中心收，採郵寄掛號報名者，依應徵資料郵戳日期為憑，逾截止日不受理。

(二) 應徵需檢附資料：

1. 履歷表：如本簡章附件1，請填寫完整並由本人簽名。
2. 身分證影本：檢附身分證正反面之影本，或戶籍謄本等可茲證明之資料。
3. 學生證影本或當學期在學證明資料：檢附蓋有當學期註冊章之學生證正反面影本；學生證無註冊章者，請檢附在學證明，或由學校註冊組於學生證明影本上蓋上「當學期註冊章」。
4. 其他相關文件資料。

(三) 履歷表請確實填寫有效電郵信箱及聯繫電話；補件通知等作業，將以電郵或電話方式聯繫。如因資料錯誤、手機未開機或等個人因素，未能及時補件或參與面試，視同放棄參與計畫資格。

三、 補件規定：

應徵資料若有缺漏，將以電郵或電話通知三日內補件。逾期未補件或聯絡資料錯誤、手機未開機或等個人因素，未能即，未能及時連絡補件，視為資格不符。

壹拾壹、甄選方式及注意事項：

一、 報名人員經審查符合資格者，將擇優通知參加口試。請參加甄選人員保持電話暢通，或另註記同住之親友聯絡方式，以利通知，如因資料錯誤、未開機等個人因素，致無法聯絡，視同放棄。

二、 甄選方式為面試，考試成績依下列方式評定：

- (一) 學歷及專業知能：佔百分之三十五。
- (二) 儀態、表達能力及言辭：佔百分之三十五
- (三) 工作經歷及發展潛能等：佔百分之三十。

三、 本府通知之面試時間，如未能參加者，視同放棄應試權益，不再另行辦理。

四、 面試當日，請於口試前10分鐘至休息區報到，無故經唱名3次未到者，以棄權論，不得異議。

五、 面試時間及地點：

(一) 面試時間：公告招聘結束一個月內(符合資格者以電郵或電話通知)。

(二) 面試地點：本中心。

(三) 面試報到應攜帶證明文件：(未攜帶者不得入場面試)

1. 國民身分證正本，核對後退還。

2. 學生證或在學證明正本，核對後退還。

壹拾貳、錄取名單公告：錄取名單正取1名、備取2名，錄取人員通知報到，未獲錄取者不另行通知。

壹拾參、附則：

一、錄取報到請攜帶本人之身分證、印章、2吋照片2張、台灣銀行存摺面影本。

二、報到後經用人單位發現報名資料有違造、變造、造假之情事者，即取消錄取資格，並由備取名單依序遞補進用人員。

三、工作期間如有違反規定或公務洩密等情事，將予解聘，並視情節輕重，逕函送就讀學校處理。

壹拾肆、辦理報到：

一、錄取人員請於通知報到日上午 8：30 前，至本中心報到，如因疫情或其他特殊情形，無法配合於該日報到者，請通知本中心辦理延後報到。

二、錄取後若因個人因素無法進行報到，不可要求重新分配至其他單位；因故無法報到者，請填具自願放棄報到聲明書(附件 3)，並於一周內郵寄送達或親送至本中心。

三、自願放棄報到者之出缺，由本中心自備取名單依序遞補進用人員；待出缺單位之被取名人員數不敷使用時，重新辦理招聘事宜。

(※遞補錄取人員由本中心電話聯繫，倘有聯絡資料錯誤、未開機致聯絡不上等個人因素，視為放棄資格)。

壹拾伍、洽詢單位：嘉義市社區心理衛生中心 05-2255155#49(服務時間：上午 8時30分至下午5時30分)

**強化社會安全網第二期計畫-社區心理衛生中心聘用兼職助理計畫  
履歷表**

姓名		身分證字號											
出生年月日	民國    年    月    日	性別											
學籍資料	學校名稱(請填全銜)		科、系、所名稱				年級						
連絡電話	通訊地址：				E-mail：								
	(日)		(夜)		行動電話：								
可排班時段 (期待每月至少80小時)	<input type="checkbox"/> 週一上午 <input type="checkbox"/> 週一下午 <input type="checkbox"/> 週二上午 <input type="checkbox"/> 週二下午 <input type="checkbox"/> 週三上午 <input type="checkbox"/> 週三下午 <input type="checkbox"/> 週四上午 <input type="checkbox"/> 週四下午 <input type="checkbox"/> 週五上午 <input type="checkbox"/> 週五下午 <input type="checkbox"/> 可配合假日或夜間排班 <input type="checkbox"/> 假日彈性上班(含補行上班日)												
(身分證影本正面黏貼處)						(身分證影本背面黏貼處)							
繳交證件 (請按次序排列)	1. <input type="checkbox"/> 本人身分證影本或戶籍資料 3. <input type="checkbox"/> 汽機車駕照影本 4. <input type="checkbox"/> 其他：_____				2. <input type="checkbox"/> 學生證影本或當學期在學證明 4. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本								
相片黏貼處 (最近6個月內1吋半 身正面脫帽照片)	自傳(約500字以內)												

※本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

## 自願放棄報到聲明書

本人獲錄取「強化社會安全網第二期計畫-社區心理衛生中心  
聘用兼職助理人員」，因\_\_\_\_\_

無法報到，自願放棄工作資格。

姓 名：\_\_\_\_\_ (簽章)

身分證號：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_

就讀科系：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日