基隆市仁愛區仁愛國民小學約聘營養師(第2次)公開甄選簡章

1. 職稱：約聘營養師。
2. 名額：正取1名，備取至多2名。（候補期間自甄選結果確定之翌日起3個月內有效）。惟應徵人員經本次甄選均不合適時，得予從缺
3. 報酬：以約聘人員六等一階280薪點計酬，每月薪資約37,800元；勞保、健保、勞退金等悉按相關規定辦理。
4. 聘用期間:一年一聘，自實際報到之日起至113年12月31日止。
5. 工作地點：基隆市仁愛區仁愛國民小學(地址：基隆市仁愛區仁二路139號)。(部分時段工作地點為基隆市仁愛區南榮國中)
6. 資格條件：
7. 國內外大學院校食品營養相關科系畢業者，並取得營養師證書。
8. 具有與擬任工作性質程度相當之訓練或工作經驗者為優先。
9. 無「營養師法」第6條規定，「不得充任營養師」之情事者。
10. 無公務人員任用法第26條、28條各款情事者。
11. 依性侵害犯罪防治法之規定，無性侵害之犯罪紀錄者。
12. 倘經公告3次，仍無法順利聘任，始得聘任國內外大學畢業，具食品、營養、餐飲、衛生相關學系者為專案經理人。
13. 工作項目：
14. 學校午餐相關業務，包括膳食營養規劃與監督、膳食製備與供應督導、食農教育(含健康飲食及午餐教育)、午餐業務、廚房衛生管理、校園食品管理及異常事件通報處理等相關業務。
15. 協助及支援管轄區學校(基隆市仁愛區南榮國中)餐飲衛生管理。
16. 其他臨時交辦事項。
17. 公告日期：即日起至113年11月27日（星期三）止。

(一)基隆市政府教育處學校公告：https://www.klcg.gov.tw/tw/education/3481.html

(二)基隆市仁愛國民小學最新公告: [https://raps.kl.edu.tw/](https://www.klcg.gov.tw/tw/education)

1. 報名時間及方式：

(一) 請於113年11月27日(星期三)前（同公告日期）（以郵戳日將下列表件及證明文件影本寄達或寄送基隆市仁愛國小總務處，聯絡電話02-24289131#31、32，報名資料恕不退還，未錄取者恕不退件亦不通知。（如需退還資料請附回郵信封）。

(二)報名時應依序缴附下列表件：（相關證件缴附影本，請以A4白色紙列印彙整依序裝訂）。

1.報名表、簡歷表及切結書各1份。

2.最近3個月内2吋正面脱帽半身照片1張(黏貼於報名表)。

3.國民身分證正反面黏貼資料表。

4.營養師考試及格證書影本、營養師證書正反面影本各1份（以上資料面試時須帶正本檢驗）。

5.最高學歷畢業證書。

6.服務（或離職）證明。

7.其他個人專長證照證明（營養專業、英檢⋯等）文件（無者免附）。

(三)報名人員所檢附之證件，如有偽造、變造、假借、冒用等情事，撤銷錄取資格，並依法究辦。

(四)請於113年11月27日（星期三）(同公告日期)前完成報名。

1. 甄選方式：
   1. 就相關資料先予書面審查，通過後由本校另行通知進行口試(佔甄選成績100%)，按總成績高低排序錄取1人，如所有成績皆相同者，以身障者為優先「成績相同者，擬以具備身心障礙手冊者為優先進用」，未獲通知面試或甄審後未錄取者，恕不另行通知及退件。
   2. 本次甄選職缺除正取名額外，得增列候補名額，候補期間自甄選結果確定之翌日起3個月內有效。
2. 錄取及報到：
3. 錄取名額：按總成績高低依序正取1名，備取至多2名。如所有成績皆相同者，以身障者為優先。
4. 報到：
5. **經錄取者，由本校通知報到日期**，且須於報到時，檢附醫療機構所開立之健康檢查報告(含Ａ型肝炎、手部皮膚病、出疹、膿瘡、外傷、結核病、傷寒或其他可能造成食品污染之疾病檢查)，如患有傳染病防治法相關規定之傳染病者、患有上述疾病或未能於期限內繳交醫療機構所開立之健康檢查報告者，均予註銷錄取資格，並由備取人員依序遞補；錄取人員不得異議及要求任何補償。
6. 錄取人員之基本條件、報考資格等證明文件，如至學校報到後，經發現未具學校約聘營養師資格者，或未依學校規定繳交報到相關文件者，則取消聘用，錄取人員不得異議及要求任何補償。所繳證件如有不實，除取消甄選或錄取資格外，如涉及刑責由應試者自行負責。
7. 本簡章如有未盡事宜，悉依相關法令辦理之；如有補充事項，將公告於基隆市仁愛國民小學網站。

**基隆市仁愛國民小學約聘營養師公開甄選報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | | 性別 | | | |  | 出生日期 | | |  | | | | 黏  貼  照  片 |
| 身分證字號 | |  | | | | | | | | | | 電話 | 公：  私：  手機： | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電子信箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現職 | | 單位 | |  | | | | | | 職稱 | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | 職等 | | |  | | | | | | |
| 學歷 | | 學校名稱 | | | | 科系 | | | | | | | 修業年限 | | | | | | 證書日期字號 | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 考試 | | 年度 | | | 考試 | | | | | | | | 類科別 | | | | | | 證書日期文號 | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 營養師  證書 | | 核發機關 | | | | | | | 證書日期文號 | | | | | | | | | | | |
| 日期 | | | | | | | | | 文號 | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 經歷 | | 服務機關 | | | | | 職稱 | | | | 工作內容（簡述） | | | | | | | 起迄年月 | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| 個 人  專長證照 | | 請敘明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電腦能力 | | 具操作能力者請打勾 □Word □Excel □Internet □Power Point □海報製作 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 應考人  簽章 | | 一、上述各欄資料填列屬實，且本人確無公務人員任用法第26條及第28條各款情事，並未具雙重國籍。  二、以上所填資料確實無誤，如有虛偽不實，本人願無異議取消錄用資格並負一切法律責任。  **具結人暨填表人簽名：： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 繳  附  證  件 | | 1 | □報名表、簡歷表、切結書、照片 | | | | | | | | | | | 5 | □服務經歷年資證明（或離職證明）影本 | | | | | |
| 2 | □國民身分證正反面黏貼資料表 | | | | | | | | | | | 6 | □最高學歷畢業證書影本 | | | | | |
| 3 | □考試及格證書影本 | | | | | | | | | | | 7 | □個人專長證照影本等 | | | | | |
| 4 | □營養師證書影本 | | | | | | | | | | | 8 | □其他 | | | | | |
| 資格  審查 | □資格符合  □資格不符合 | | | | | | | | | | | 審查人員核章 | | | | |  | | | |

**基隆市仁愛國民小學約聘營養師公開甄選簡歷表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月日 |  |
| 現任服務機關 |  | 現任職稱 |  |
| **簡要自述**  （含成長歷程、學經歷簡述、專長及興趣、營養專業及服務理念、自我期許等闡述**）** | | | |

**※本表格式、內容均請不要任意變更，並請使用A４白色紙張列印限單面一頁。**

**基隆市仁愛國民小學約聘營養師公開甄選黏貼資料表**

甄選編號： （請勿填） 年 月 日

1. 國民身分證（正反面影本）
2. 身心障礙手冊（正反面影本）

※如大陸人士取得國民身分證者，應另檢附個人現戶戶籍謄本正本1份（黏貼於本表背面）

※如有身心障礙身分者，請檢附身心障礙手冊影本或相關證件。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 國民身分證影本  （正面）黏貼處 |  | 國民身分證影本  （反面）黏貼處 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身心障礙手冊影本  （正面）黏貼處 |  | 身心障礙手冊影本  （反面）黏貼處 |

**基隆市仁愛國民小學約聘營養師公開甄選切結書**

本人 　　報名參加基隆市仁愛國民小學聘用營養師聯合甄選，確無下列各款情事之一，如有不實除無異議放棄錄取資格外，且願負有關之法律責任。

一、偽造或變造應考證件。

二、以詐術或其他不正當方法，使甄選發生不正確結果之情事者。

三、公務人員任用法第26條及第28條各款情事者。

此致

基隆市仁愛國民小學

立切結書人： （簽名並蓋章）

身分證字號：

聯絡電話：

通訊地址：

中華民國 年 月 日

**基隆市仁愛國民小學聘用營養師聯合甄選**

**委託報名書**

本人 參加基隆市仁愛國民小學聘用營養師聯合甄選，因故無法親自報名，茲委託 君辦理報名，如有資格不符或證件不齊，致無法完成報名時，所衍生之各項權益損失，概由本人自行負責，絕無異議。

此致

基隆市仁愛國民小學

委託人： （簽名並蓋章）

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

受委託人： （簽名並蓋章）

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

受委託人國民身分證影本黏貼處

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 國民身分證影本  （正面）黏貼處 |  | 國民身分證影本  （反面）黏貼處 |

中華民國 年 月 日