

澎湖縣政府 公開甄選專案臨時人員通報表

資料	求才內容	工作條件	應徵方式
※發布單位： 澎湖縣政府教育處 ※機關名稱： 澎湖縣政府 填寫人： 林淑惠 填寫人電話： 06-9274400 轉 524 Email：略 ※發布日期： 111 年 06 月 06 日	名額： 計畫型補助專案臨時人員 1 職務說明/工作內容： 職務類別： 資訊人力 1 名 工作內容： (1)承辦教育部數位學習推動計畫及協助各校學習載具管理及維修，且能獨立作業。 (2)配合數位學習整體推動工作需要，參加職務培訓或認證，且具資訊處理能力。 (3)其他臨時交辦事項或主管指示工作等。 工作地址： 澎湖縣馬公市三多路 450 號(澎湖縣馬公市文光國民小學 2 樓數位學習推動專案辦公室)	性別： 不限 徵才條件： (1) 應具資訊處理相關科系之「大學」以上學歷或具資訊處理相關學分。 (2) 可善用數位工具處理文件及資訊軟硬體設備問題，且有實務工作經驗者為優先。	報名手續： 請於 111 年 06 月 13 日下午 5 時前，將報名表傳真至 06-9268493 或電子檔傳送至 fa28410@mail.penghu.gov.tw 信箱；傳真或郵寄電子信箱後務必以電話 (06) 9274400#524 找林小姐確認。 聯絡方式： 上班時間電洽縣府教育處學務管理科 聯絡電話： 06-9274400 轉 524 徵選日期地點： 111 年 06 月 15 日上午 10 點教育處處長室。 備註： 1. 適用期間：自 111 年 6 月起至 111 年 12 月 31 日止。 2. 本專案增置人力經驗係依行政院專案核定計畫之預算匡列，並將俟當年度預算完成相關程序後另案簽辦，如未獲立法院及本府預算審議通過或經部分刪減，得重新核定補助額度並依預算法第 54 條規定辦理。 3. 月薪依照「111 年勞健保投保標準表及勞健保費對照表」編列，每月薪資為新臺幣 4 萬 4,016 元。

			4.報名資料恕不退件。
--	--	--	-------------

**澎湖縣政府及所屬機關學校 111 年度辦理專案臨時人員
公開甄選僱用報名表**

※本府及所屬機關學校臨時人員不得報名(不含擴大就業…等，非本府人事處列冊之臨時人員)未告知而報名參加甄選者，不予錄取。

☐屬上開除外人員，任職單位：_____，身份類別：_____

☐非屬上開人員

姓名		身分證字號		性別	
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			
資料審核 (由本所審 件是否齊全， 報名者請勿 填寫)	報名繳交資料			已繳	未繳
	1. 報名表一份。				
	2. 切結書				
	3. 報名委託書(委託報名者請檢附)。				
	4. 其他：如中低收入戶證明或身心障礙手冊 (無則免附)。				
收件人簽名：					

切結書

澎湖縣政府及所屬機關學校 111 年度辦理專案臨時人員僱用報名 一切結書

本人確實無下列情事以為本甄選之報名：

(一) 個人資料涉及偽造文書等不法情事。

(二) 人員頂替情事。

(三) 經營商業、投資營利事業、兼職行為或登記為公司(行號)負責人。

(四) 其他：_____。

特此切結書，茲證明無違反上列規定，如有違上列事實者，願負一切法律責任，撤銷錄取資格並繳回已撥付之款項。

具切結人：

身份證字號：

具切結人戶籍地址：

具切結人通訊地址：

連絡電話：(市話)

(手機)

中華民國 年 月 日
報名委託書

澎湖縣政府及所屬機關學校 111 年度辦理專案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，然因所送資料有誤致發生之爭議事項，概由本人自行負責，不得異議。

此致
澎湖縣政府

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 年 月 日