

# 高雄市仁武區公所甄選工友簡章

- 一、名額：工友1名(正取1名、備取2名。如正取人員無法於指定期限內到職，視同放棄，將由備取人員依序遞補，**侯補期間1個月**。)
- 二、性別：不限。
- 三、工作地點：高雄市仁武區公所(高雄市仁武區中正路80號)
- 四、工作項目：
  - (一)公務車管理及出勤任務。
  - (二)公文遞送。
  - (三)其他臨時交辦事項。
- 五、資格條件：
  - (一)限高雄市政府所屬機關學校(不適用本府各機關學校以專案方式進用之人員與本市原住民自治區區公所及代表會)之現職工友(含技工、駕駛)。
  - (二)備汽、機車駕照。
  - (三)身體健康、品行端正無不良紀錄，具團隊精神，主動服務熱忱及良好溝通協調能力，並配合本所機動調配工作。
- 六、薪資範圍：依現行公務人員給與簡明表給與新臺幣**28,360元至35,430元**(普通工友本餉一級至年功餉二級)。
- 七、有意移撥至本所服務者，請於**113年10月31日**前備妥下列相關文件逕送或掛號郵寄「814高雄市仁武區中正路80號 高雄市仁武區公所秘書室收」，逾期不予受理(郵寄以郵戳日期為憑)，信封上請註明「應徵工友」字樣。
- 八、請填寫附件「意願調查表」及「職工履歷表」，並檢附下列證件(請以A4紙張格式依序裝訂，註明「與正本相符」並簽名)：
  - (一)意願調查表(表A)、職工履歷表(表B)
  - (二)現職僱用通知書影本(在職證明)
  - (三)最近3年考核通知書影本
  - (四)最高學歷畢業證書影本
  - (五)汽、機車駕照影本。
- 九、資格條件經審查合格者通知面談甄選，經甄選錄取人員，由雙方機關依程序辦理移撥手續，錄取人員依本所通知報到任用。證件不全、資格不合或未獲遴用者，不另行通知，所繳資料恕不退件。
- 十、若有相關問題請洽高雄市仁武區公所  
聯絡電話：(07) 372-7900轉116、115  
聯絡人：蘇主任、劉小姐

表 A：意願調查表

轉僱高雄市仁武區公所意願調查表				
現職機關			職稱	
姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國	年	月	日
身分證字號			通訊地址	
聯絡電話	公：( ) 宅：( ) 行動電話：			
電子郵件信箱				
學歷				
專長				
經歷	服務機關名稱	職稱	服務起迄期間	備考
			年 月 日至 年 月 日止	
			年 月 日至 年 月 日止	
			年 月 日至 年 月 日止	
繳交證件	1、職工履歷表 2、現職僱用通知書影本 3、最近3年考核通知書影本 4、最高學歷畢業證書影本 5、汽、機車駕照影本 (上開證件請於空白處加註「與正本相符」字樣並簽名)			
附註	一、有意願轉僱者，請於 <b>113年10月31日</b> 前連同相關證件，逕送或掛號郵寄至本機關彙辦，資料不全及逾期者均不予受理。 聯絡人：蘇主任、劉小姐 聯絡電話：07-372-7900分機116、115 二、資格審查通過後，擇優通知面試。			
申請人(請簽章)				

表 C：職工履歷表

本資料建立日期		職 工 履 歷 表												統 一 編 號						
民國 年 月 日																				
姓名		別號		緊急通知人	姓名		國民身分證 統一編號											身長		照片
出生	民國 年 月 日	性別		住址		外國國籍												血型		
婚姻		進用方式		原住民族別																
通訊處							身心障礙別													
學歷	學校名稱	畢業或肄業	年限	證件			訓練	訓練名稱	訓練機關	年限	證件									
專長	專長名稱	認證機關	生效日期	證照名稱			經歷	服務機關	職稱	待遇	到職日期									
眷舍狀況	公有(配住)	公租	軍眷宿舍	自有	自租	其他	兵役	役別	軍種	兵科	軍階	起訖年月								
家屬	稱謂	姓 名		出生年月日			職 業													

	次別	事由	結果	核定機關		備註		次別	事由	結果	核定機關		備註
				日期	文號						日期	文號	
獎勵	1						懲處	1					
	2							2					
	3							3					
	4							4					
	5							5					
歷年 考核	次別	年度	工餉	考核結果	核定日期 文號	簡 要 自 述							
	1												
	2												
	3												
	4												
	5												
	6												
	7												
	8												
	9												
10													
填表人		簽 名 蓋 章											