

高雄市政府衛生局徵才公告

| | |
|------|---|
| 職 稱 | 臨時人員 |
| 名 額 | 正取 4 名、備取 2 名 |
| 性 別 | 不拘 |
| 工作地點 | 高雄市政府衛生局 |
| 上網期間 | 奉准後 7 天工作日(預計 113.07.02 至 113.07.10) |
| 資格條件 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 高中職(含)以上畢業，品行端正、具服務熱誠。 2. 具中英文打字、EXCEL、WORD 等操作能力、資訊管理實務經歷者尤佳。 3. 具身心障礙證明者尤佳。 |
| 工作項目 | <p>辦理113年度住宿式服務機構使用者補助方案及長照業務：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理本方案及長照相關業務，如收、審案件、文書繕打、建檔、資料整理、掃描、經費報表及核銷等。 2. 辦理臨時交辦事項。 |
| 甄選方式 | <ol style="list-style-type: none"> 一、口試(80%)、資格審查(20%)。 二、符合本次徵才資格者始能參加甄選，預計於113年7月16日前於本局網頁公告符合資格者口試甄選時間及地點。 |
| 薪 資 | 按勞動基準法113年新制調整每小時基本工資為183元，勞保、健保、勞退金另計。 |
| 報名方式 | <ol style="list-style-type: none"> 一、請檢附履歷表(需含最高學歷證件、相關證照及工作經驗證明等相關資料)，依序由上至下排列夾妥，置入信封，並註明應徵職務、聯絡電話及地址。(上述文件請繳交3份) 二、請於113.07.10前(以郵戳為憑)逕送至高雄市苓雅區凱旋二路132號1樓高雄市政府衛生局長期照顧中心(合者約試，恕不退件)，請於信封上註明「應徵113年度住宿式服務機構使用者補助方案臨時人員」。 |
| 備 註 | <ol style="list-style-type: none"> 一、證件不齊、不符資格或未獲錄取者，不另行通知，亦不退還履歷資料，如有偽造則取消資格並依法究辦。 二、聘用日期為報到日至114年5月31日止。 |
| 聯絡方式 | 聯絡電話：07-7131500 分機 1718 聯絡人：林小姐 |

高雄市政府衛生局
113 年度臨時人員履歷表

資格審查結果：符合 不符合（請勿勾選）

| | | | | | | | |
|---------------|--|------|------|-------|-------|------------------|------|
| 姓名 | | 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 貼 相 片 處 | |
| 身分證 統一編號 | | 年齡 | | | | | |
| 聯絡電話 | 手機： 市話： | 婚姻狀況 | | | | | |
| 聯絡地址 | | | | | | | |
| 電腦軟體操作 | <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power point <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | |
| 現職 | (機構名稱及部門、職稱) | | | | | | |
| 最高學歷 (含科系) | 學校名稱 | | 院系科別 | 起迄年月 | 畢業 | 肄業 | 學位 |
| | 1 | | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 3 | | | | | | |
| 相關證照 | 證照名稱 | | 發證機關 | 發證年月日 | 證書字號 | | 審查結果 |
| | 1 | | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 3 | | | | | | |
| 相關工作之 經歷 | 服務機關 | | 職稱 | 到職年月日 | 卸職年月日 | | 審查結果 |
| | 1 | | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 3 | | | | | | |
| | 4 | | | | | | |
| | 5 | | | | | | |
| | 6 | | | | | | |

