高雄市政府法制局甄選工友簡章

1. 名額：1名。
2. 性別：不限。
3. 工作地點：高雄市政府法制局（地址：高雄市苓雅區四維三路2號3樓）
4. 工作項目：
5. 辦公廳舍環境內外清潔維護、本局會議室整理維護。
6. 訴願決定書發文、行政法院調卷及公文交換、郵寄等相關事宜。
7. 其他臨時交辦事項。
8. 資格條件：
9. 高雄市政府所屬機關學校(不適用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)。
10. 國民小學以上畢業或具同等學歷者；具文書、簡易電腦處理能力者優先考量。
11. 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，並配合本局機動調配工作。
12. 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，由備取人員依序遞補。
13. 有意至本局服務者，應先詳閱所附「切結書」關於勞工保險及勞工退休金相關規定，並請於107年10月31日前備妥相關文件逕送或掛號郵寄「80203高雄市苓雅區四維三路2號3樓」高雄市政府法制局秘書室收，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。
14. 請填寫附件「切結書」及「意願調查表」，並檢附下列應備文件

（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)、切結書(表B)。

(二)職工履歷表(表C)

(三)現職僱用通知書影本(在職證明)。

(四)最近3年（104-106年）考核通知書影本。

(五)最高學歷畢業證書影本。

1. 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或轉僱手續，錄取人員依本局通知報到任用。證件不全、不合格或未獲遴用者，不另行通知，已繳資料恕不退件。
2. 若有相關問題請洽本局秘書室 王先生

聯絡電話：（07）3368333#3795

表A：意願調查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉僱高雄市政府法制局意願調查表 | | | | | | |
| 現 職 機 關 |  | | | 職 稱 |  | |
| 姓 名 |  | | | 性 別 | □男 □女 | |
| 出 生 日 期 | 民國 年 月 日 | | | 身分證字號 |  | |
| 聯 絡 電 話 | 公：（ ）  宅：（ ）  行動電話： | | | 通 訊 地 址 |  | |
| 電子郵件信箱 |  | | | | | |
| 學 歷 |  | | | | | |
| 專 長 |  | | | | | |
| 經 歷 | 服務單位名稱 | 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(在職證明)  3、最近3年考核通知書影本  4、最高學歷畢業證書影本  （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 107 年10 月31 日前連同相關證件，逕送或掛號郵寄至本局秘書室彙辦，資料不全及逾期者均不予受理。  聯絡人：王先生、聯絡電話：07-3368333#3795  二、資格審查通過後，擇優通知面試。 | | | | | |
| 申請人（請簽章） | | | | | | |
|  | | | | | | |

表B：切結書

高雄市政府各機關學校間移撥之工友(含技工、駕駛)切結書

本人 於 年 月 日由原機關 移撥至 ，同意以新任職務之實際薪資參加勞、健保，並依勞工退休金條例第8條、原行政院人事行政局97年1月11日局企字第0970000590號函及行政院勞工委員會97年1月2日勞動4字第0960131132號書函等規定，選擇下列退休金制度(備註：原適用或已改選勞退新制者，不得勾選)。

□適用勞動基準法之退休金制度(勞退舊制)

□適用勞工退休金條例之退休金制度(勞退新制)

服務機關：

立切結書人：

身分證字號：

備註：

1. 原適用勞退舊制者，得選擇繼續適用勞退舊制，亦得選擇放棄繼續適用勞退舊制，於移撥之日起改選勞退新制；原適用或已改選勞退新制者，依勞工退休金條例第10條規定，應適用勞退新制，故不得勾選。
2. 立切結書人如勾選適用勞退舊制者，除一份由新任服務機關留存外，一份由新任服務機關函報勞工保險局。

中華民國年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本資料建立日期  表C：職工履歷表 | | | | | | | 工友履歷表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | |
| 體重 | | |  | | |
| 出生 | | 民國  年 月 日 | | | | | 性  別 | |  | | | | 住址 | |  | | | | | | | 外國國籍 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 血型 | | |  | | |
| 特徵 | | |  | | |
| 出生地 | | 省 縣  市 市 | | | | | | | | | | | 電話 | |  | | | | | | | 護照號碼 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 健康情形 | | |  | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 獎勵 | 次別 | | 事 由 | | | | | | | 結果 | | | | 核定機關 | | | | | | | | | 備註 | | 懲處 | | 次別 | 事 由 | | | | | | | | | | | | 結果 | | | | | | 核定機關 | | | | | 備註 |
| 日期 | | | | 文號 | | | | | 日期 | | | 文號 | |
| 1 | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |