

# 花蓮縣政府「約用安全衛生專責人員」 招考簡章

## 壹、依據：

勞動部補助地方政府參與推動中小企業工作環境輔導改善計畫之109年度實施計畫辦理。

## 貳、計畫目的：

為辦理補助直轄市及縣(市)政府參與推動中小企業工作環境輔導改善，確保安全健康勞動力，以促進就業，提升國家競爭力。

## 參、主要工作內容：

### 一、轄內安全衛生宣導、輔導及相關活動事項：

- (一)安全衛生輔導及諮詢事項：每位專責人員至少輔導一百家事業單位(每家二次)，但籌組新成立之安衛家族，每一家族得減少輔導四十家事業單位。
- (二)安全衛生教育訓練及宣導事項(含預防長工時引發過勞之勞動條件事項)
- (三)協助推動直轄市及縣(市)政府職場安全健康週系列活動。
- (四)轉介受輔導事業單位至本部職安署委託之統籌支援單位進行工程/設施改善技術輔導。
- (五)協助事業單位申請安全衛生設施或器具等補助。

### 二、其他涉及安全衛生之職安署交辦事項。

## 肆、錄取人數：

- 一、正取1名，備取1名。
- 二、備取人員於正取人員出缺時遞補之，備取時間3個月，逾期仍未獲遞補者喪失候用資格。

## 伍、報考資格需符合下列資格條件之一：

- 一、碩士以上畢業，並具職業安全衛生人員資格，或一年以上之安全衛生工作經驗。
- 二、學士畢業，並具職業安全衛生管理員資格，或二年以上之安全衛生工作經驗。

## 陸、報名日期：即日起至民國109年9月18日止(以郵戳為憑)。

## 柒、報名方式：

- 一、本次遴選一律採通訊報名，意者請以限時掛號郵寄各項證件及報名書表。
- 二、報名截止日，以郵戳為憑；證件不足者，一律視為資格不符，不另行通知補件。

捌、郵寄地點與聯絡電話：

- 一、郵寄地點：97001 花蓮市府前路 17 號，收件人請寫花蓮縣政府社會處勞資科收，並註明：「報考約用安全衛生專責人員」字樣。
- 二、聯絡電話：(03)8225377 或 (03) 8227171#390、396，林小姐。

玖、應繳交資格證明文件：(請依下列順序裝訂，恕不退件，均限以 A4 紙張影印)

- 一、報名表。
- 二、自傳簡介。(本府不提供，請以 A4 直式橫寫書打，內文字體為 14 級，300 至 500 字)。
- 三、符合資格條件之學歷畢業證書影本 (請以 A4 紙張規格影印)，持國外學歷證書者含中文譯本須經由母國法院、外交部及我國駐外機構、我國外交部之認證，核發證書之學校須經由母國政府權責機關之認可。
- 四、國民身分證、機車或汽車駕駛執照影本 (正反面請影印貼於附表 A4 紙張內)。
- 五、職業安全衛生人員或職業安全衛生管理員資格證明文件 (請以 A4 紙張規格影印)。
- 六、相關工作經歷證明文件影本 (請以 A4 紙張規格影印)。

拾、甄試日期/地點：電話通知。

拾壹、遴選方式：

- 一、初審：審查報名應繳文件是否符合報名資格，並視需求通知參加口試。
- 二、口試：佔 100%。口試內容包括專業能力、表達能力、溝通技巧及儀態等。

拾貳、錄取人員通知、進用與薪資：

- 一、錄取通知：經本府核定後以電話通知辦理報到事宜，並於花蓮縣政府網站公告錄取名單。
- 二、薪資：第一薪級敘薪，36,911 元/月 (均尚需扣除勞、健保等費用)

三、錄取報到時應繳驗報名證件正本，如有不符報名資格情事者取消錄取資格。

四、契約聘期：自實際僱用日起至 109 年 12 月 31 日止。

拾參、工作地點：花蓮縣轄內。

拾肆、其他注意事項：口試時應遵守試場規則，遲到 10 分鐘以上者視為棄權。總成績未達 70 分者不予錄取。

# 花蓮縣政府招考「約用安全衛生專責人員」報名表

編號：

姓名			身分證字號			粘貼相片處	
出生年月日	民國	年	月	日	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	日：( )	夜：( )		行動電話：			緊急連絡人電話：
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ e-mail : _____						
繳驗證件 (請依順序排列)	<input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 考生國民身分證及汽機車駕駛執照影本 <input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 相關工作證明文件 <input type="checkbox"/> 履歷及自傳 <input type="checkbox"/> 退伍令、免役證明影本(男性)						
符合資格條件之 學歷證明文件	學校名稱(請填全銜)		科系名稱	畢業年月			
電腦相關專長							
駕駛執照	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車						
經歷	服務機關名稱(請填全銜)	擔任職稱	服務期間	合計年資			
				年 月			
				年 月			
				年 月			
兵役狀況 (女性免填)	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 退伍日期： 年 月 日						
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合報考資格准予報考。 <input type="checkbox"/> 不符合報考資格。請說明原因：		複審人員 簽 章	初審人員 簽 章			

## 考生身分證影本黏貼用紙

<p>(身分證影本正面黏貼處)</p>	<p>(身分證影本反面黏貼處)</p>
---------------------	---------------------

## 考生汽機車駕駛執照影本黏貼用紙

<p>(駕照影本正面黏貼處)</p>	<p>(駕照影本反面黏貼處)</p>
--------------------	--------------------

(汽、機車任選一種黏貼)