

## 臺北市立大學甄選諮商心理師簡章

- 一、依據：「醫事人員人事條例」暨「醫事人員人事條例施行細則」規定辦理。
- 二、甄選名額：師（三）級諮商心理師 1 名（為本校編制內正式職員）正取 1 名、備取 1 名（自錄取公告之日起 3 個月）。
- 三、工作地點：臺北市立大學學生事務處學生輔導中心（天母校區：臺北市士林區忠誠路 2 段 101 號）。
- 四、工作內容：
  - （一）諮商輔導活動。
    1. 個別諮商(含外籍生輔導)
    2. 個案管理及個案管理系統之維護
    3. 危機與高關懷個案的處理與追蹤輔導
    4. 兼任心理師的招募與聘任
    5. 專兼任輔導老師會議之舉辦
    6. 全職實習心理師的管理與督導
  - （二）中心一般行政。
    1. 處理公文與簽呈
    2. 經費管理與核銷
    3. 財產申購及管理
    4. 行政會議資料整理
    5. 工讀生管理
  - （三）各項心理衛生推廣活動規劃與執行
  - （四）各項補助案的申請與執行
  - （五）義工的訓練與規劃。
  - （六）協助中心其他業務之推展
  - （七）其他臨時交辦事項。
- 五、報名資格：須具備下列資格：
  - （一）具中華民國國籍且未兼具外國國籍者。
  - （二）考試院專門職業及技術人員高等考試「諮商心理師」考試及格並取得中央衛生主管機關核發之「諮商心理師」專門職業證書，且實際從事專職相關實務工作满 3 年者（兼任工作不列入計算）。
  - （三）無特考特用限制調任或公務人員任用法第 28 條或公務人員陞遷法第 12 條各款情事之一者。
  - （四）具大專校院學生輔導與行政工作經驗者將優先錄取。
  - （五）具主動積極與認真負責之工作態度，善於溝通協調、重視團隊合作者尤佳。
- 六、報名方式：請於 105 年 7 月 22 日前〈以限時掛號郵戳為憑〉檢具相關證明文件影本（請參閱簡章七、繳交證件），郵寄本校臺北市中正區愛國西路 1 號人事室黃小姐收〈信封上請註明應徵諮商心理師〉聯絡電話與人員：02-23113040 轉 1705，黃小姐。
- 七、繳交證件：（所繳證件請用 A4 紙張影印依序裝訂，恕不退還，未繳證件之相關學歷均不予採計）。
  - （一）甄選報名表 1 份，照片 1 張請自行粘貼於報名表。（自本校網站下載）並請親自簽章。
  - （二）身分證正反面影本。
  - （三）最高學歷畢業證書影本。
  - （四）考試院專門職業及技術人員高等考試「諮商心理師」考試及格證書及「諮商心理師」專門職業證書影本各 1 份。
  - （五）具公務員身分者，請附公務人員現職派令、銓審函、近 3 年考績通知書影本（無則免繳）。
  - （六）服務經歷證明文件影本。
  - （七）公務人員履歷表（一般）1 份（請依銓敘部網站登載橫式履歷表書寫）。
  - （八）英語能力證明文件影本（無則免繳）。
  - （九）自傳一份。

八、甄選方式：初審(資格審查)及複審(筆試及面試)

(一) 初審應考人資格及經歷合於本校需求者，擇優以電話通知複審日期(未符合者恕不退件及函復)。

(二) 筆試及面試(擇期通知)：

1、筆試：含電腦實作、公文、專業知能等，筆試時間為 60 分鐘。

2、面試：實務專業知能與演練、危機處理能力、工作理念與態度暨溝通協調、能力等，面試時間每人 **30 分鐘內**。視筆試及面試成績擇優錄取，並備取候用人員 1 名，候用期間自甄審公告確定之翌日起算 3 個月。

九、成績計算：

(一) 筆試：佔 40%。(含電腦實作 10%、公文 10%、專業知能 20%等)。

(二) 面試：佔 60%。(含實務專業知能、危機處理能力、工作理念與態度暨溝通協調能力等)。

十、錄取公告：

(一) 公告時間：面試結束後公布於本校首頁 (<http://www.utaipei.edu.tw/>)。

(二) 正取人員應於指定日期攜帶相學歷證件(正本及影本)至本校人事室報到，逾時以棄權，逕由備取者依序遞補。

十一、本案錄取報到人員，需俟辦理工商調及核派程序完成、依期限報到者，始生進用效力。

十二、附則：

(一) 報考人繳交之各項證件，如有虛偽、不實等情事者，取消甄選資格；如經錄取者，取消錄取資格，並應負行政、民事或刑事等相關責任暨放棄先訴抗辯權。

(二) 本簡章如有未盡事宜，依相關規定辦理。

(三) 申訴電話:02-23113040 分機 1705；申訴信箱:臺北市立大學(臺北市愛國西路 1 號)

中 華 民 國 1 0 5 年 7 月 5 日

## 臺北市立大學諮商心理師甄選報名表

(本表除紙本外，請另行 mail 至 rwhwang@utapei.edu.tw，請註明甄選諮商心理師)

### 一、基本資料

編號：

姓 名		出生年月日	年	月	日	相  片
身分證號碼		聯絡電絡	(O):	(H):	手機:	
通訊地址						
最高學歷						
考試及格證書年 月、字號、類科						
現 職						
經 歷	服 務 機 關	職 稱	起 迄 年 月	主要工作〔職務專長〕		

### 二、證件審查 (請以長尾夾依序夾妥)

證 件 名 稱	審 查 結 果	備 註
身分證正反面影本	〔 〕 符合    〔 〕 不符合	
最高學歷畢業證書影本	〔 〕 符合    〔 〕 不符合	
考試及格證書 <input type="checkbox"/> 專門職業技術人員高等考試諮商心理師證書 <input type="checkbox"/> 中央衛生主管機關核發專門職業證書	〔 〕 符合    〔 〕 不符合	
從事諮商心理師專職 3 年工作證明	〔 〕 符合    〔 〕 不符合	
現職派令 (無則免繳)	〔 〕 符合    〔 〕 不符合	
銓審函 (無則免繳)	〔 〕 符合    〔 〕 不符合	
近 3 年考績通知書 (無則免繳)	〔 〕 有        〔 〕 無	<input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 年
服務經歷證明文件影本	〔 〕 有        〔 〕 無	
公務人員履歷表 (一般)	〔 〕 有        〔 〕 無	
英語能力證明文件影本 (無則免繳)	〔 〕 有        〔 〕 無	英語能力 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 中高級
自傳	〔 〕 有        〔 〕 無	

報名人員簽章：

審核人簽章：

校長簽章：