台南市營養師公會 研究助理 甄選公告

|  |  |
| --- | --- |
| 職稱 | 碩士級全職研究助理1名，候補1名 |
| 到職日 | 預計114 年 10 月 1 日 |
| 工作時間 | 週一至週五 08:30-17:30 |
| 工作地點 | 南臺科技大學育成中心（台南市） |
| 工作內容 | 1. 協助本會執行「健康台灣深耕專案計畫（高齡膳食照護種子師資認證培訓計畫）」之各項業務。 2. 協助本會日常行政事務。 3. 會計帳務、公文處理等計畫執行所需之行政作業。 4. 影音製播、網站維護等簡易 AI / 數位工具操作。 5. 主管交辦之臨時事項。 6. 本計畫為期五年，114年10月至118年12月底。 |
| 甄選資格 | 1. 具碩士學位。 2. 具基本文書處理能力（如 Excel、PowerPoint 等）。 3. 具基礎 AI / 數位內容製作與網站管理能力。 4. 具良好溝通、協調與執行能力。 5. 具營養師證照者佳。 |
| 應徵  必備資料 | 1. 國民身分證 2. 學士以上畢業證書 3. 營養師證書 4. 退伍(或免役)證明影本(女性免) |
| 薪資待遇 | 1. 依國科會支薪標準辦理，起薪新臺幣 41,500 元。 2. 具營養師證照者，酌予加給。 3. 另發年終獎金（依本會規定） |
| 報名  注意事項 | 請備妥下列資料，於9月15日17:00前，以電子郵件投遞：   1. 履歷（含學歷、經歷與聯絡方式）。 2. 相關作品或成果：如碩士論文、與高齡或教育推廣工作經驗相關之作品／成果  * 郵件主旨：應徵—健康台灣深耕專案計畫研究助理／您的姓名 * 寄件信箱：cjpeng2010@gmail.com * 如對應徵本工作有興趣而需進一步諮詢，請聯絡：彭巧珍營養師0928770299。   資料經初審合格者，另行通知面談；未錄取者恕不另行通知，資料僅供徵才用途並予以保密。 |

**台南市營養師公會 招聘研究助理報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 出生日期 | | | | | | | | | | | | | | | | | （請黏貼二吋半身近照） | |
| 民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性別  婚姻 | □男性 □女性  □已婚 □未婚 | | | | | | | 身分證字號 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 通  訊  方  式 | 戶籍  地址 | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵寄  地址 | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話 |  |
| E-mail | （請務必填寫） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 行動電話 |  |
| 緊急聯絡人 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話 |  |
| 學歷 | 學校名稱 | | | | 入學年月 | | | | 主修科系 | | | | | | | | | | | | | | | | 離校年月 | 學位 |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 實習機構 | 機關名稱 | | | | 起訖年月 | | | | 志工服務 | | | | | 機關名稱 | | | | | | | | | | | | 起訖年月 |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 經歷 | 機關名稱 | | | | | | 到職年月 | | | | 離職年月 | | | | | | 離職時  職稱及薪金 | | | | | | | | | 離職原因 |
|  | | | | | | / | | | | / | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | / | | | | / | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | / | | | | / | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| 證  照  資  格 | 證照名稱 | | | 類科 | | | | | | | 級別 | | | | | | | | | | | | | | | 證書字號 |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 資  料  檢  核 | 應備妥下列各項證件（依序排列裝訂）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. □身分證正反面影本  2. □退伍令或免役證明影本  3. □營養師證書、CDE證書等影本 | | | | | | | | | | | 4. □學歷證件及大學成績單影本  （研究所畢另加附其成績單影本）  5. □個人親筆自傳（600字以內）  6. □其他證明文件(工作經歷、英檢等) | | | | | | | | | | | | | | |
| 審  查  結  果 | □合格 □不合格 □證件不齊，不予報名  註記： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審核人員 | | 初審 | | |  | | | | | | | | | | | | | 複審 | | |  | | | | |

**簡略自傳**

|  |
| --- |
| （請以**中文正楷親筆書寫**，限600字且不得少於200字） |