

# 2020년도 상반기 청주시청원정신건강복지센터 출산 및 육아휴직 대체직원(계약직) 재공고

청주시와 의료법인 청주병원의 위·수탁 하에 청원구민의 정신건강증진과 정신장애인의 사회복귀를 통한 사회통합 및 삶의 질 향상을 위해 정신건강증진 서비스 등을 제공하고자 정신건강복지센터를 운영합니다. 이에 정신건강증진 업무 수행을 함께 하고자 하는 직원을 모집하오니 많은 관심과 지원 바랍니다.

2020년 4월 27일

**청주시청원정신건강복지센터장**

## 1. 채용분야 및 자격요건

인 원	직 종	업무내용
1명	가. 간호사, 사회복지사, 임상심리사	<지역사회 정신건강사업> -중증정신질환관리사업, 사회재활 및 주간재활 프로그램 운영 -정신건강증진사업 -자살예방사업 -아동·청소년정신건강증진사업

근무 시작일	2020년 6월 1일
근무형태	계약직 / 공무원 근무시간에 준한 주 5일 근무(09:00 ~ 18:00)

## 2. 근무형태

- 가. 채용형태 : 출산 및 육아휴직 대체근무(계약직)
- 나. 업무내용 : 정신건강증진사업
- 다. 근무기간 : 2020.06.01.~2021.06.30.
- 라. 근무시간 : 공무원 근무시간에 준한 주 5일 근무(09:00~18:00)
- 마. 급여기준 : 2020년 보건복지부 정신건강사업안내에 준함

### 3. 고용방법

가. 고용방법 : 1차 서류심사, 2차 면접심사

### 4. 응시 자격

가. 간호사, 사회복지사, 임상심리사

나. 운전면허 소지자(운전 가능자)

### 5. 시행 일정

구분	일자	합격자 발표	합격자 발표
1차(서류심사)	2020. 05. 12.(화)	2020. 05. 12.(화)	센터 홈페이지 게재 및 개별 통보
2차(면접심사)	2020. 05. 13(수)	2020. 05. 14.(목)	

### 6. 응시원서 접수

가. 접수기간 : 2020. 4. 27(월) ~ 5. 11(월)(09:00~16:00)

나. 접수방법

- 이메일 접수(whcat00@nate.com)

### 7. 제출서류

가. 응시원서, 자기소개서 각 1부(관련서식 첨부)

※ 사진은 최근 3개월 이내에 촬영한 탈모 상반신 반명함판(3.5\*4.5cm)으로 부착

나. 개인정보 수집 · 이용 동의서 1부(관련서식 첨부)

다. 주민등록등본 1부

라. 주민등록초본(병역사항 기재) 1부(해당자에 한함)

마. 경력(재직)증명서(해당자에 한함) 1부 : 공고일 이후 소속기관장이 발행한 증명서 제출

바. 자격(면허)증 사본 1통(해당자에 한함)

사. 최종학력 졸업증명서 1부

아. 채용신체검사서 1통(최종합격자에 한함) : 공고일 이후 발행한 것으로 최종 합격자에 한하여 추후 제출합니다.

자. 범죄경력조회 동의서(최종합격자에 한함) : 공고일 이후 발행한 것으로 최종 합격자에 한하여 추후 제출합니다.

## 8. 합격결정

가. 제1차 서류심사 : 제출된 서류에 이상이 없는 자를 합격자로 결정

나. 제2차 면접심사

- 1) 1차 서류심사 합격자에 한하여 면접심사를 실시
- 2) 2차 면접심사의 평정점수에 따라 최종합격자를 결정

다. 최종합격자 공고 후 응시 결격사유에 해당되거나 제출된 서류내용이 사실과 다를 경우 합격을 취소처리 합니다.

## 9. 최종합격자의 처우

가. 보건복지부 2020년 정신건강사업안내

## 10. 응시자 유의사항

- 채용 적격자가 없을 경우 선발하지 않을 수도 있습니다.
- 응시희망자는 학력, 자격증 등 응시 기본조건이 적합한지를 면밀히 검토한 후 응시하시기 바랍니다.
- 응시원서 기재내용과 제출서류의 내용이 상이할 경우 불합격처리됩니다.
- 응시원서 등에 허위기재 또는 기재착오, 자격미비자의 응시, 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자의 책임으로 합니다.
- 합격자 발표 또는 임용된 후에도 결격사유 또는 경력불인정 사유가 발견되면 임용이 취소됩니다.
- 접수된 응시원서의 기재내용은 변경 또는 추가할 수 없습니다.
- 접수된 응시원서 등 일체의 서류는 반환하지 않으며 다른 용도에는 사용하지 않습니다.
- 서류전형에 불합격자 및 최종 불합격자의 서류는 개인정보보호에 관한 법률에 의거 폐기되도록 조치하겠습니다.
- 기타 자세한 사항은 청주시청원정신건강복지센터(차재운 ☎043-215-6868 / 070-4224-4352)로 문의 바랍니다.