

하남시정신건강복지센터 채용 공고

하남시정신건강복지센터에서 직원 채용을 다음과 같이 공개모집하오니,
유능한 분들의 많은 응모를 바랍니다.

2021년 12월 20일

하남시정신건강복지센터장

1. 채용예정 직급 및 인원

| 채용직급 | 인원 | 근무기간 | 근무내용 |
|----------|----|---------|------------|
| 팀원(신규채용) | 1명 | 채용시부터 ~ | 하남시 정신건강사업 |

※ 채용일로부터 3개월간 수습기간이 있으며, 직원의 수습기간은 정식채용 여부를 판단하기 위한 수습계약직 근로계약 기간으로서, 당해 기간 동안 직원의 업무수행능력, 기능, 적성, 근무태도 등을 평가하여 정상적인 업무수행이 부적합하다고 판단될 경우 직원의 정식직원 채용을 거부할 수 있습니다.

2. 응시 자격

채용 자격 요건

| | |
|-------|--|
| 자격 요건 | 정신건강전문요원(간호사, 사회복지사, 임상심리사) 간호사, 사회복지사 1급, 임상심리사 ※ 정신건강전문요원 및 정신건강관련 사업 경험자 우대 |
|-------|--|

【 경력의 범위 】

○ '경력'은 해당 채용자격요건에 제시된 관련분야 경력을 의미하며, 경력(재직)증명서 제출 건에 한함(경력증명서상 근무기간, 부서, 직위(직급), 담당업무가 명시되어 있어야하고, 관련분야 업무 내용 및 경력이 불명확할 경우 불인정될 수 있음에 유의)

- 담당업무는 관련분야와의 연관성을 판단할 수 있도록 기재
- 근무기간, 상근·비상근, 주당 근무시간 기재
- 증명서 발급확인자 성명 및 서명(또는 도장), 연락처 기재
- 증명서류 미제출 및 미비(담당업무 미기재 등)한 경우와 회사의 폐업 등 개별적 사유로 경력을 증명하지 못할 경우, 해당 경력 불인정 될 수 있음

3. 보수 수준

- 2021년 정신건강사업안내 지침 기준으로 호봉산정(관련분야 경력인정)

4. 채용방법 및 일정

가. 채용 방법

○ 1차 심사 : 서류전형

- 응시자격 요건 및 업무수행에 관련되는 소정의 기준 적격여부 심사

○ 2차 심사 : 면접시험

- 면접대상 : 서류전형 합격자

- 면 접 관 : 3인

- 면접방법 : 구술면접

- 평정요소 : ① 일반적인 인사, 태도, 성격 ② 직업에 대한 소신 ③ 지역사회정신보건에 대한 지식 ④ 팀 동료와의 화합 능력 ⑤ 응시 동기, 의욕 ⑥ 창의성, 판단력, 표현력 ⑦ 개인적인 조건 등

- 합격자 결정

- 합격 : 응시자의 면접시험 평정표에서 중, 하의 개수와 상관없이 '상'의 개수가 많은 경우 1순위로 하며, '상'의 개수가 동일한 경우 '중'의 개수가 많은 경우 1순위로 한다.

- 불합격 : 위원의 과반수가 평정요소 중 2개 항목 이상을 '하'로 평정한 경우 와 위원의 과반수가 어느 하나의 동일한 평정항목을 '하'로 평정한 경우

나. 채용 일정

○ 서류전형 합격자 발표 및 면접일시·장소 공고 : 개별연락

※ 하남시정신건강복지센터 홈페이지(<http://www.cmhc.co.kr>) 게시

○ 면접시험 : '22. 1월 4일 (예정)

○ 최종합격자 발표 : 개별연락 및 홈페이지 게시

※ 상기 일정은 센터사정에 따라 변경 가능

5. 응시원서 접수

가. 접수기간 : 2021. 12. 20. (월) ~ 2022. 1. 2. (일) 18:00까지

나. 접수방법 : e-mail 또는 방문 접수

- 이메일 : hanelove2@naver.com

- 접수장소 : 경기도 하남시 미사강변대로 200

미사보건센터 2층 정신건강복지센터

다. 문의 : 상임팀장 김은정 (031-796-6504)

6. 제출 서류

| 구 분 | 내 용 | 비 고 |
|--------------------------------|--|------------|
| 1. 이력서 1부 (별지서식 제1호) | <ul style="list-style-type: none">○ 이메일 주소 또는 휴대전화번호는 반드시 기재○ 관련 직무분야 경력은 가능한 상세하게 기재 | 필수 |
| 2. 자기소개서 1부 (별지서식 제2호) | <ul style="list-style-type: none">○ A4용지 2매 이내로 작성(성과 및 업무 관련 전문성 중심) | 필수 |
| 3. 주민등록등본 1부 | <ul style="list-style-type: none">○ 남성의 경우 병역 관련 사항이 기재되도록 발급 | 합격후 제출 |
| 4. 졸업증명서 등 | <ul style="list-style-type: none">○ 졸업증명서○ 관련분야 학위증(박사, 석사)○ 관련자격증 사본 | 해당자만 제출 |
| 5. 경력(재직) 증명서 1부 * 관련분야만 제출 | <ul style="list-style-type: none">○ 근무기간 및 담당업무 등이 구체적으로 명시된 경우에 경력 인정(불명확한 경우 인정되지 않을 수 있음)○ 발급 확인자 연락처 포함(미포함 시 하단에 별도 기재)○ 기타 사항은 응시자격 요건을 참고하여 작성 제출 | 해당자만 제출 |
| 6. 동의서 1부 (별지서식 제3호) | <ul style="list-style-type: none">○ 개인정보 제공 및 이용 동의서(서명필수) 1부 | 필수 |
| 7. 아동학대 관련 범죄 전력 조회서 1부 | <ul style="list-style-type: none">○ 아동학대 관련 범죄 전력 조회(경찰서) | 합격후 제출 |
| 8. 노인학대 관련 범죄 전력 조회서 1부 | <ul style="list-style-type: none">○ 노인학대 관련 범죄 전력 조회(경찰서) | 합격후 제출 |
| 9. 건강진단서 1부 | <ul style="list-style-type: none">○ 채용건강진단서 확인(보건소 또는 병원) | 합격후 제출 |

✓ 제출서류는 상기 번호 순으로 정리하여 제출

✓ '이력서, 자기소개서'서는 한글파일로 작성

✓ 제출서류 중 증명서가 제출되지 않은 경력 및 자격은 인정되지 않음

7. 제출 서류

- 채용과 관련한 사항의 미확인, 이력서 등의 기재 잘못이나 연락 불능 등으로 발생하는 불이익은 응시자의 책임이 되므로, 기재 사항 및 제출서류를 착오 없이 작성·제출하여 주시고, 합격자 발표일 등 채용일정과 합격여부를 반드시 확인하시기 바랍니다.
- 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 합격 또는 채용을 취소할 수 있습니다.
- 해당 업무를 수행하는데 적격자가 없을 경우 채용하지 않을 수 있습니다.
- 합격자 통지 후라도 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
- 접수된 서류는 반환하지 않으나 원본으로 제출된 서류(예: 졸업증명서)는 최종 합격자 발표일 이후 15일 이내 반환을 청구할 수 있습니다.
- 최종합격자가 채용포기, 결격사유 등의 사유로 결원을 보충할 필요가 있는 경우에는 불합격기준에 해당하지 아니하는 자 중에서 차순위 자를 추가 합격자로 결정할 수 있습니다.

(별지서식 제1호)

이력서

□ 공통사항

| | | | | | |
|----------|------|----------|------|----|--|
| 응시 번호 | 작성불요 | 응시 분야 | 신규채용 | 성명 | |
|----------|------|----------|------|----|--|

□ 응시자격

| | | | | |
|-----|------------------|--|------|--------|
| 성명 | 한글 | | 생년월일 | (만 세) |
| | 한자 | | 병역사항 | 군필, 면제 |
| 현소속 | 기관(부서) : | | 직위 : | 담당업무 : |
| 현주소 | | | | |
| 연락처 | (휴대폰) e-mail) | | | |

| 자격증명 | 면허(등록)번호 | 자격증 취득(예정)일 | | 자격 검정기관 | |
|---------------|----------------------------------|---------------|------------|---------|----------------|
| | 필수자격증 1개만 기재 | | | | |
| 근무기관 (부서명) | 근무기간 | 근무월일수 (개월) | 직위 | 담당업무 | 상근여부 |
| 00센터(00팀) | 0000년 00월 00일 ~ 0000년 00월 00일 | 000개월 00일 | 대리 | 상세기재 | 비상근 (주20시간) |
| 전공 | 학위종류 | 학위번호 | 학위 취득(예정)일 | | |
| 00학 | 학사 | | 2020.2.28 | | |
| | 석사 | | | | |
| | 박사 | | | | |

자격증 보유현황

| 자격증명 | 면허(등록)번호 | 자격증 취득(예정)일 | 자격 검정기관 |
|------|----------|-------------|---------|
| | | | |
| | | | |

수상실적

| 수상명 | 수상내용 | 수상년월일 | 수여기관 |
|-----|------|-------|------|
| | | | |
| | | | |

어학능력

| 시험명 | 점수/만점 | 시험일자 | 시행처 |
|-----|-------|------|-----|
| | | | |
| | | | |

- ① 본인이 기재한 사항에 대해서는 증빙자료를 제출받아 사실여부를 확인할 예정이니 증빙 가능한 사실만 기재
- ② 근무기관은 경력증명서 또는 재직증명서 상의 내용과 일치할 것
- ③ 근무월일수는 근무기간별 경력을 월단위로 합산하여 기재하고, 1달 미만인 경우 일수로표 시예시) 1년 2월 10일 → 14개월 10일
- ④ 직위(급)는 재직기간 중에 있었던 모든 직위(급)을 나누어 기재

(별지서식 제2호)

자 기 소 개 서

※ 지원동기, 생활신조와 가치관, 미래 전망, 성품, 직장구성원으로 바람직한 태도, 대인관계, 취미활동 등을 종합적으로 고려하여 A4용지 2매 내외로 작성

2021. . . 작성자 (인)

개인정보제공·이용 동의 안내

하남시정신건강복지센터는 채용을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집합니다.

1. 개인정보 수집·이용목적

- 채용심사관련 자료 수집

2. 개인정보 수집항목

- 성명, 생년월일, 학력·경력 조회에 관한 사항 등

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 채용심사기간에만 보유, 이용, 보관됩니다.

4. 동의 거부 및 동의 거부시 불이익 내용

- 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 일정이 지연되거나 채용심사 대상에서 제외됩니다.

※채용에 필요한 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함(), 동의하지 않음()

고유식별정보(주민등록번호) 처리에 동의하십니까? 동의함(), 동의하지 않음()

20 년 월 일

생년월일 :

성명 :

(서명)