<붙임> 삼척시 청소년상담복지센터 채용공고 제2018-02호

|  |
| --- |
| **삼척시 청소년상담복지센터 직원 채용 재공고** |

(사)위스타트 산하 삼척시 청소년상담복지센터 인사위원회에서는 함께 일할 ‘직원’를 모집

합니다. 인사규정에 의거하여 다음과 같이 공고하오니 많은 응시를 바랍니다.

2018년 10월 15일

**삼척시 청소년상담복지센터장**

**1. 채용분야 및 인원**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **채용분야** | **인원** | **담당 업무** |
| 직원 (팀장, 팀원) | 각 1명 | 팀장 : 청소년상담 및 관련사업 진행  팀원 : 청소년상담 및 관련사업 진행 실무 |

**2. 채용방법**

가. 서류전형

나. 면접시험(서류전형 합격자에 한함)

**3. 응시 요건 및 자격기준**

|  |  |
| --- | --- |
| **채용분야** | **응 시 자 격** |
| 공통 | 가. 지방공무원법 제31조 각 1호의 결격사유에 해당되지 아니하고  기타 법령에 의하여 응시자격이 정지되지 아니한 자  나. 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제된 자 |
| **팀장**  (응시자격 중 1개 해당) | 가. 상담복지 분야 박사학위를 취득하거나 과정을 이수한 사람  나. 상담복지 분야 석사학위 이상의 학위를 취득한 사람으로서  청소년상담복지 관련 실무 경력이 2년 이상인 사람  다. 청소년상담사 2급 이상  라. 청소년상담복지센터 청소년대상 실무업무를 3년 이상 수행한 사람 |
| **팀원**  (응시자격 중 1개 해당) | 가. 대학원의 상담복지 분야 석사 이상의 학위를 취득한 사람으로서 청소년상담복지 관련 업무를 수행할 수 있다고 시장ㆍ군수ㆍ구청장이 인정하는 사람  나. 상담복지 분야의 4년제 대학을 졸업하거나 이와 같은 수준 이상의 학력이 있다고 다른 법령에서 인정받은 사람으로서 청소년상담복지 관련 실무 경력이 6개월 이상인 사람  다. 상담복지 분야의 전문대학을 졸업하거나 이와 같은 수준 이상의 학력이 있다고 다른 법령에서 인정받은 사람으로서 청소년상담복지 관련 실무경력이 3년 이상인 사람  라. 4년제 대학을 졸업하거나 이와 같은 수준 이상의 학력이 있다고 다른 법령에4서 인정받은 사람으로서 청소년상담복지 관련 실무경력이 2년 이상인 사람  마. 청소년상담사 2급 이상인 사람  바. 청소년상담사 3급, 청소년지도사 2급 또는 사회복지사 2급으로서 청소년상담복지 관련 실무경력 1년 이상인 사람 |
| 1. 상담복지 분야란 상담학, 교육학, 심리학, 사회복지(사업)학, 청소년(지도)학 및 상담복지와 관련하여  시장ㆍ군수ㆍ구청장이 인정하는 분야를 말함.  2. 청소년상담복지 관련 실무란 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 경우를 말함.  가. 청소년 관련 기관·단체에서 청소년을 대상으로 상담복지에 관한 업무를 상근으로 수행한 경우  나. 중앙행정기관 또는 지방자치단체의 청소년 관련 부서에서 청소년 정책 관련 업무를 상근으로 수행한 경우 | |

**4. 근무형태 및 시간**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **구분** | **근무** | **급여** | **비고** |
| **팀장, 팀원** | 주 5일  (월~토, 09:00~18:00) 40시간 | 여성가족부 ‘청소년사업안내’지침에 의거  협의 후 책정 | - 사업특성상 주말근무의 경우도 있음  - 4대 보험 적용 |

**5. 채용일정**

※ 채용일정은 기관의 사정에 따라 변동될 수 있습니다

|  |  |
| --- | --- |
| **구분** | **세 부 사 항** |
| **서류전형** | **2018. 10. 15(월) - 2018. 10. 22(월) 17시까지 접수** |
| **접수처** | 이메일 제출 : recruit@westart.or.kr |
| **접수방법** | 제출파일 : [지원분야\_지원자이름] 형식으로 지원 서류를  하나의 파일로 제출 |
| **면접전형** | 일시 : **2018. 10. 24(수) 16시 예정**  장소 : 삼척시청소년수련관 3층 본 센터 집단상담실  ※ 서류전형 합격자에 한하여 개별 통보 |

.

**6. 제출서류**

|  |  |
| --- | --- |
| **구분** | **세부사항** |
| **서류전형 제출서류** | - 입사지원서 1부  - 자기소개서 1부 (A4 2매 이내)  - 경력소개서 1부  - 개인정보 수집·이용 동의서 1부  - 졸업증명서 각 1부 (대학, 대학원)  - 최종학교 성적 증명서 1부  - 자격(면허)증 사본 각 1부 (해당자)  - 경력증명서(근무처별) 각 1부 (해당자)  - 기타 입사지원서 기재 내용 증빙서류 (해당자) |
| **최종합격자 제출서류** | * 주민등록등본 원본 1부 * 최종학력 졸업증명서 원본 1부 * 경력증명서 원본 1부 * 자격증 사본 1부 |

**7. 응시자 유의사항**

가. 최종합격자 중 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제56조에 의한 결격사유 및 임용결격사유에 해당할 경우와 제출된 학력, 경력 등이 허위로 판명되었을 경우 합격 및 임용이 취소됩니다.

나. 적격자가 없을 경우에는 채용하지 않을 수 있습니다.

다. 최종합격자는 성범죄 경력조회 및 아동학대 관련 범죄전력조회를 실시합니다.

라. 기재 착오, 누락 등으로 인한 불이익은 응시자의 책임으로 하며, 제출서류는 일체 반환하지 않습니다.

마. 채용문의 : (사)위스타트 전략사업부 강예돈 (☎ 02-318-5014)

**입 사 지 원 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **응시분야** | | **전일제 직원** | | | | | | | | | | | | |
| 사진부착  (최근 6개월 이내 촬영한 반명함판) | | **성명** | **한글** | |  | | | **생년월일** | | | . . . (만 세) | | | |
| **한자** | |  | | | **성별** | | |  | | | |
| **현 주 소** | | |  | | | | | | | | | |
| **연 락 처** | | | **이동전화** | | | | | **자택(비상연락처)** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | |
| **병 역 사 항** | | **군필여부** | | | | **최종계급** | | | | | | **복무기간** | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| **학 력 사 항** | | | | | | | | | | | | | | |
| **학 교 명** | | **전 공** | | | **입 학 일** | | | **졸 업 일** | | | | | **학 위** | |
| 고등학교 | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
| 대학교 | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
| 대학원 | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| **논문, 저술, 償** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **주요경력사항 (최근 순으로)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **소 속** | | **부 서 (직책)** | | | **입 사 일** | | | **퇴 사 일** | | | | | **근무형태 (상근/비상근)** | |
|  | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
|  | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
|  | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
|  | |  | | | . . . | | | . . . | | | | |  | |
| **자격증사항 (해당 자격증 우선)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **종류 (급수)** | **취득일** | | | **발행처** | | | **종류 (급수)** | | **취득일** | | | | | **발행처** |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
| **기타 보유 자격 · 기술** | |  | | | | | | | | | | | | |
| 본인은 위 기재사항이 틀림없음을 확인하며, 삼척시 청소년상담복지센터 채용에 응시하고자 합니다.  2018년 월 일  성명 (서명 혹은 날인)  **삼척시 청소년상담복지센터장 귀하** | | | | | | | | | | | | | | |

**자 기 소 개 서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **응시분야** | 전일제 직원 | | |
| **성 명** |  | **생년월일** |  |
| ○ 성장과정 및 성격의 장단점  ○ 지원동기  ○ 직무에 대한 이해 및 향후 직무에 임하는 자세  ○ 교육 및 연수사항  ○ 특기사항 | | | |

※본 양식을 바탕으로 자유롭게 2매 이내로 작성

**경 력 소 개 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **응시분야** | | | 전일제 직원 | | | | | | |
| **성 명** | | |  | | **생년월일** | | |  | |
| **상근**  **/비상근** | **기간** | **소 속** | | **부 서** | | **직 위** | **담당업무 및 실적 (상세 기술)** | | **근무시간\* (단위:개월)** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |

\*상근직이 아닌 경력은 반드시 시간단위로 환산하여 각 항목마다 합산하여 표기 요망

※작성순서 : 최근경력 순으로, 상근 또는 비상근으로 구분하여 작성

**개인정보 수집․이용 동의서 (채용 응시자용)**

삼척시 청소년상담복지센터에서는 채용절차와 관련하여 「개인정보보호법」에 따라 응시자의 개인정보를 아래와 같이 수집․이용하고자 합니다.

|  |
| --- |
| **1. 개인정보의 수집․이용 목적** |
| • 입사지원자 행정처리 및 입사자 채용 전형  • 입사지원자 중 최종합격자(입사자)의 경우 근로계약의 체결․유지 및 입사 후 인력관리 등의 직원관리 업무 |
| **2. 수집․이용하려는 개인정보 항목** |
| • 개인식별정보 (증명사진, 성명, 생년월일, 주소 등)  • 학력사항, 경력사항, 병역사항, 자격증, 교육이수 등 본인이 작성한 관련정보  • 통신정보 (E-mail, 연락처 등)  • 최종합격자 : 주민등록등본, 건강검진결과서, 범죄경력조회, 통장사본 등 |
| **3. 개인정보 이용 및 보유기간** |
| 제공된 정보는 동의한 날로부터 채용절차가 종료될때까지 수집․이용합니다. 또한, 본 센터 문서보존기간에 의해 보유하며, 기간 종료시, 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기합니다. |
| **4. 동의 거부권리 안내** |
| 본 센터 채용 응시자는 본인의 개인정보 수집․제공․이용을 거부할 권리가 있습니다.  단, 이에 동의하지 않을 경우, 채용전형 과정에서 정보 미확인으로 인해 불이익을 받을 수 있음을 알려드립니다. |
| *※본 센터에서는 고유식별번호(주민등록번호)를 별도로 수집하지 않으니, 각종 서류제출시 노출되지 않도록 유의하여 주시기 바랍니다.*  상기내용에 대해 충분히 숙지하였으며, 본인의 개인정보를 위와 같이 수집․이용하는데  □ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.  2018년 월 일  성명 (서명 혹은 날인)  **삼척시 청소년상담복지센터장 귀하** |