

경상북도 노인전문간호센터 종사자 채용시험 계획 공고

치매·중풍 등 노인성 질환으로 요양을 필요로 하는 어르신들의 편안한 노후생활의 도움을 위해 함께 일할 경상북도 노인전문간호센터 종사자 채용시험 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2019년 8월 12일

경상북도 노인전문간호센터소장

1 채용분야 및 인원

채용분야	채용 인원	채용 신분	근무기간	근무시간	비 고
요양보호사	0	기간제 근로자	별도 발령일로 부터 4개월	S : 06:30 ~ 15:30 D : 08:30 ~ 18:30 E : 13:30 ~ 22:30 N : 22:30 ~ 08:30	질병휴직자 대체근무

※ 채용근거 : 경상북도 노인전문간호센터 설치 및 운영에 관한 조례 시행규칙 제 8조

2 채용방법

가. 제1차 시험 : 서류전형(자격요건 등 서류심사)

나. 제2차 시험 : 1차시험(서류전형)을 통과한 자에 대하여 면접시험 시행

※ 평정요소 : 전문지식과 응용능력, 정신자세, 예의·품행 및 성실성, 창의력·의지력
및 발전가능성, 의사발표의 정확성과 논리성

다. 최종합격자 결정 : 5개 평정요소 결과를 합산하여 고득점자 선발

라. 채용일시 : 2019년 질병휴직자 발생시

※ 어르신 입소현황에 따라 변동될 수 있음

3

응시자격

가. 공고일 현재 20세 이상(1999. 12. 31. 이전출생자)으로 남자일 경우 병역필 또는 면제자

나. 거 주 지 : 제한없음

다. 자격요건

1) 다음 각호의 결격사유가 없는 자

- 금고이상의 형을 받고 그 집행이 종료되거나, 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년이 경과하지 아니한 자
- 금고 이상의 형을 받고 그 집행유예의 기간이 만료된 날로부터 2년을 경과하지 아니한 자
- 금고 이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예기간 중에 있는 자
- 법원의 판결 또는 다른 법률에 의하여 자격이 상실 또는 정지된 자
- 징계에 의하여 해고의 처분을 받은 날로부터 5년을 경과하지 아니한 자
- 그 밖에 도지사가 업무수행이 불가능하다고 판단하는 자

2) 자격제한

- 시험에 응시하고자 하는 자는 서류 전형일 현재 **요양보호사 1급 자격증 소지자**에 한 함.(단, 면접일까지 요양보호사 1급 자격증 발급예정자도 가능)

※ 2010년 관련법 개정으로 등급폐지후 자격 취득자는 요양보호사 자격소지자

3) 가산점 부여

직 종	가산대상 자격증 등	가산점			비 고
		5점	3점	2점	
요양보호사	① 간호사, 물리치료사, 작업치료사	○			※ 자격증 가산점은 가장 유리한 1개의 자격증에 한하여 인정
	② 간호조무사, 사회복지사		○		
	③ 1년 이상 사회복지시설 및 병원급 이상 의료기관에서 근무한 자			○	※ 장기요양기관이나 복지시설이 아닌 곳은 불인정

4

응시원서 접수기간 및 시험시행 일정

응시원서 접수기간	시험구분	시 험 장 소	시험일자	합격자 발표
'19.08.26~'19.08.27 (2일간)	서류전형	경상북도 노인전문간호센터 사무실(성주군 가천면)	'19. 08. 28	'19. 08. 28
	면 접	〃	'19. 08. 29	'19. 08. 29

※ 시험일자 및 면접은 사정에 따라 변경될 수 있으며, 면접은 서류전형 합격자에 한하며, 최종합격자에 대하여는 개별통지

5

응시원서 교부 및 접수

가. 교부 및 접수장소

- 교부 및 접수장소 : 경상북도 노인전문간호센터(사무실)(경북 성주군 가천면 가천로 33)

※ 응시원서 양식은 아래 별지 서식 사용

- 접수방법 : 평일 근무시간(09:00~18:00)내 직접 방문 접수 또는 우편접수

※ 우편접수는 접수마감일 근무시간(18:00)내 도착분까지 유효함.

나. 제출서류

- 1) 응시원서 1부 (아래 별지 서식 사용)
- 2) 이력서(사진부착) 1부 (아래 별지 서식 사용)
- 3) 자기소개서 1부 (아래 별지 서식 사용)
- 4) 개인정보 수집·이용 동의서 1부 (아래 별지 서식 사용)
- 5) 주민등록초본 1부 (남자의 경우 병역사항 포함)
※ 공고일(2019. 8. 12.)이후 발급분에 한함
- 6) 가족관계증명서 1부
- 7) 자격(면허)증 사본 1부
- 8) 최종학교 졸업(학위)증명서 1부
- 9) 경력증명서 1부 (해당자에 한함)
- 10) 채용신체검사서 1부 (최종합격자에 한하며 임용전까지 제출)
- 11) 증명사진 1매 (최종합격자에 한하며 임용전까지 제출)

※ 경력증명서는 당해분야의 근무부서, 직책, 담당업무 등을 구체적으로 확인할 수 있어야 함.

- 가. 채용하고자하는 인력은 공무원 신분이 아니며, 복무기준은 근로기준법 및 경상북도 노인전문간호센터 취업규칙에 의합니다.
- 나. 보수는 보건복지부장관이 정한 『사회복지생활시설 종사자 급여 기준』에 의합니다.
- 다. 응시서류상의 기재사항의 착오 또는 누락이나 연락 불능 등으로 인한 불이익은 일체 응시자의 책임으로 합니다.
- 라. 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 불합격한 구직자의 제출서류 반환청구는 공고일로부터 30일 이내로 반환하며, 제출 서류의 내용이 허위로 판명된 경우에는 해당자에 대하여 합격 후에도 이를 취소할 수 있습니다.
- 마. 최종합격자로 결정되었다 하더라도 추후 응시자격 제한 및 임용 결격자로 확인될 경우에는 합격이 취소됩니다.
- 바. 본 시험계획은 사정에 의하여 변경될 수 있으며 변경된 사항은 시험실시 전에 개별 통지합니다.
- 사. 최종합격자는 질병휴직자의 휴직 시작일주일전 임용될 수 있습니다.
- 아. 기타 자세한 사항은 경상북도 노인전문간호센터(054-931-7230~2)로 문의하시기 바랍니다.

〈별지서식〉

응 시 원 서

						응시분야	요양보호사	※접수번호	
주소						연락처	자택) 직장)		
							휴)		
							E-mail)		
학력	부터	까지	학 교 명			전공학과		학위명	
자격 면허	취득일자	종 별		병력	군별	계급	복무기간	미필사유	
경력	기 간		직 장 명		직 위		담 당 업 무		
(사진) 3Cm×4Cm		성 명		한 글					
				한 자					
		주민등록번호							

위와 같이 응시원서를 제출합니다.

2019년 월 일

응시자

(인)

경상북도 노인전문간호센터 소장 귀하

[음시표]

응시 분야	요양보호사	※ 응시번호	
(사진) 3Cm×4Cm	성 명	한 글	
		한 자	
	주민등록번호		
	2019년 월 일 경상북도 노인전문간호센터 소장		

응시원서 작성요령

1. 응시원서는 반드시 본인의 필체로 작성합니다.
2. 응시원서 작성시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기는 응시자 본인의 불이익이 됩니다.
3. 「응시원서」는 아래의 《작성요령》에 따라 작성합니다.

《 작 성 요 령 》

- ① 주 소 : 공고일 현재 주민등록상 주소를 기재
- ② 전 화 : 상시 연락이 가능한 전화번호를 기재
- ③ 학 력 : 고등학교, 대학교 등 졸업을 구분하여 작성하되,
전공학과와 학위명 정확히 기재
- ④ 자격면허 : 해당 관련자격증 기재
- ⑤ 주요경력 : 관련기관 및 업체경력을 기재
- ⑥ ※ 표시가 되어 있는 접수번호 및 응시번호란은 기재하지 않음
※ 사진은 최근 6개월 이내에 촬영한 상반신 사진(3Cm×4Cm)

《 주 의 사 항 》

- ① 응시표를 받는 즉시 응시번호 사진위의 관인 날인여부를 확인하여야 합니다.
- ② 응시표를 분실하였을 때는 사진1매를 가지고 시험일 전일까지
노인전문간호센터에 오시면 재교부 받을 수 있습니다.
- ③ 시험당일 응시표, 신분증을 지참하고 시험장소에 집결하여야 합니다.

사 진		이 력 서					
		성 명	한 글		생년월일		
			한 자		주민등록 번호		
		주 소				전화번호	
학 력	기 간		학 교 명			전공(학위)	
경 력	기 간		근 무 처 (부 서)		직 위(급)	업 무 내 용	
자 격 사 항	취 득 년 월 일		자 격 · 면 허 증			시 행 처	
위에 기재한 사항은 사실과 틀림없습니다.							
2019년 월 일							
성 명 : (인)							

자 기 소 개 서

성 명		응시번호	
		2019. . .	
		작성자	(서명)

○ 작성요령

- 위 양식에 따라 자유롭게 기술하되, 성장과정, 가족사항, 좌우명, 군복무, 학교생활 및 전공분야, 근무·연구 활동 및 업적 등이 나타나도록 작성(경력은 구체적으로 작성하여 증빙서류와 함께 제출)
- 분량은 A4용지 3매 이내로 작성

개인정보 수집·이용 동의서

경상북도에서는 『개인정보보호법』 제15조에 의거하여 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

I. 개인정보의 수집 및 이용 동의서

귀하께서 제공한 모든 정보는 다음의 목적을 위해 활용하며, 아래 목적 이외의 용도로는 사용되지 않습니다.

① 개인정보 수집항목 및 수집·이용 목적

- 가. 수집항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 메일, 전화번호, 학력·경력사항, 자격·면허 소지사항
나. 수집 및 이용 목적
- 종사자 채용 시험 관련 자격·면허·경력 등 조회·확인(신원조사·신원조회 포함)

② 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

③ 동의거부 관리

- 귀하께서는 본 안내에 따른 개인정보 수집, 이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집/이용에 동의 거부하시는 경우에 종사자 채용 시험에서 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 개인정보 수집, 이용하는 것에 동의하시겠습니까?

동의함 ☐

동의안함 ☐

2019년 월 일 성명 : (서명 또는 인)

II. 고유식별정보 처리 동의서

※ 고유식별정보 : 주민등록번호, 여권번호, 운전면허번호, 외국인등록번호

① 고유식별정보 수집 항목 및 수집·이용 목적

- 가) 수집항목 : 주민등록번호, 운전면허번호, 자격번호 등
나) 수집 및 이용목적 : 종사자 채용 시험 관련 자격·면허·경력 등 조회·확인(신원조사·신원조회 포함)

② 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

③ 동의거부 관리

- 귀하께서는 본 안내에 따른 개인정보 수집, 이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집/이용에 동의를 거부하시는 경우에 종사자 채용 시험에서 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 고유식별정보 수집, 이용하는 것에 동의하시겠습니까?

동의함 ☐

동의안함 ☐

2019년 월 일 성명 : (서명 또는 인)

채용서류 반환청구서

접수번호		접수일자
청구인	성명	수험번호
주 소		
반환장소 (주소와 다른 경우 기재)		
반환청구서류		

「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조 및 같은 법 시행령 제2조 및 제4조에 따라 위와 같이 채용서류의 반환을 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

경상북도노인전문간호센터장 귀하

공지사항

1. 「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령」 제2조제1항에 따라 신청인이 채용서류의 반환을 요청하면 해당 사업장은 14일 이내에 반환요구서류를 발송하도록 하고 있습니다.
2. 「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령」 제2조제2항에 따라 반환요구서류는 특수취급우편물을 통해서 전달받거나, 사업장으로부터 직접 전달받을 수 있습니다.
3. 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제5항 및 같은 법 시행령 제5조제2항에 따라 채용서류의 반환에 드는 비용을 청구인이 부담할 수 있습니다.

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]