



광주광역시 보조기기센터 무기계약직원 채용공고

광주광역시 보조기기센터(호남권역재활병원 內)에서 근무할 가슴 따뜻한 인재를 아래와 같이 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

1. 채용직종, 인원 및 지원자격 (계약직원)

채용 직종	인원	직급	지 원 자 격
보조기기센터 보조공학사	1명	무기 계약직	- 보조공학사 자격증 소지자 - 학부 전 학년 성적 평점 4.5 기준 평균 평점 3.0이상인 자 - 운전 가능한 자 ※ 상위 자격을 모두 만족해야 함
※ 공 통 : 남자는 병역필 또는 면제자, 인사규정 제16조 (결격사유)에 해당하지 않는 자 ※ 우 대 : 취업지원 대상자, 장애인(단, 근무에 지장이 없는 자), 전산 및 관련 자격증 소지자, 공인어학점수 취득자(임용일 기준 2년 이내 취득한 것만 인정)			

2. 전형방법

채용 직종	전형 방법	비고
보조기기센터 보조공학사	- 1차 : 서류심사 및 인성검사 - 2차 : 면접시험	※ 접수당일 인성검사 실시

3. 채용조건

- 가. 근무 기간: 2024. 4. 1. ~ 목적사업 운영기간 내 기한 없는 무기계약직
- 나. 근무 시간: 평일 08:30 ~ 17:30, 주말 및 공휴일 휴무
- 다. 근무 장소: 호남권역재활병원 / 주소: 광주광역시 북구 하서로 590(본촌동)
- 라. 보수: 月 2,270,180원 / 경력에 따라 최대 2,467,780원(3호봉)까지 산정 가능함.
명절휴가비 1회 550,000원 별도 지급함.

4. 채용일정(일정은 내부사정에 따라 변경될 수 있음)

- 가. 접수기간: 본 공고일로부터 채용 시까지
- 나. 면접일정 및 예비소집: 추후 개별 공지함
- 다. 접수방법: 응시원서 작성 후 증빙자료(제출서류)와 함께 방문접수
- 라. 접 수 처: 호남권역재활병원 로비층 행정관리팀(문의: 613-9066)
- 마. 접수시간: 평일 9:00 ~ 16:00까지 (주말 및 공휴일, 점심 교대시간 12:00~ 13:30 제외)

5. 제출서류(실제 문서로 증빙 가능한 사항만 입력 후 첨부하시기 바랍니다.)

- 가. 응시원서, 자기소개서, 수험표, 접수증(※**사진부착**, 홈페이지 다운 받아 사용) 각 1부
※ 응시원서, 자기소개서는 각각 A4용지 1장 분량으로 워드로 작성할 것.
- 나. 졸업증명서 및 성적증명서 (**전 학년 평균평점 기재 필**) 각 1부
※ 편입학한 경우 전적대학 성적증명서도 제출
※ 석박사 학위 소지자는 학부 포함
- 다. 해당분야 자격증·면허증(자격증) 사본 1부
- 라. 전산관련 자격증 사본(해당자에 한함) 1부

마. 공인어학성적표 (TOEIC, TOEFL, TEPS) 사본(해당자에 한함) 1부

- 임용일 기준 2년 이내 취득한 것만 인정

바. 경력(재직) 증명서(해당자에 한함) 1부

사. 주민등록초본(남자에 한하며 병역사항 기재 필) 1부

아. 취업지원대상자증명서(해당자에 한함) 1부

자. 장애인 증명서 또는 장애인 복지카드 사본(해당자에 한함) 1부

차. 개인정보 이용 수집에 대한 동의서 1부.

※ 응시원서에 기록한 내용(학위, 성적, 경력, 자격증 등)은 반드시 증빙자료 제출

6. 합격자 취소

가. 합격자가 신규채용에 불응한 때(취업 포기)

나. 신규 채용자로서 받아야 하는 교육훈련에 불응한 때

다. 신규 채용자가 제출한 채용 구비 서류상 하자가 있을 때

라. 신체검사 등 채용 관련 이상이 있을 때

마. 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」제56조 및 같은 법 시행령 제25조와 「아동복지법」제29조의3
및 같은 법 시행령 제26조의4에 의거 성범죄 및 아동학대 관련 범죄에 대한 사실 확인 시

바. 본원인사규정 제16조의 결격사유가 있는 자

7. 기 타

가. 공인어학성적, 전산 및 관련 자격증 취득 시 서류전형 가점(관련서류 제출)

나. 취업지원대상자(보훈대상자)는 각 전형 단계별로 관련 법률에 의거 가점(관련서류 제출)

다. 장애인은 각 전형 단계별 만점의 3% 가점(관련서류 제출)

라. 긴급연락처(휴대폰 번호)를 반드시 기록할 것

마. 해당분야에 적격자가 없을 경우 채용(선발)을 취소할 수 있음

바. 합격자가 임용 포기할 경우 결원 인원에 한해 차순위 순으로 추가 임용할 수 있음

사. 시험일 현재 코로나19 확진자 또는 자가 격리 대상임을 통지받은 자는 전형에 응시할 수 없음

아. 문의사항 : 호남권역재활병원 행정관리팀(062-613-9066)

2024. 2.

호 남 권 역 재 활 병 원 장



응시원서

[호남권역재활병원]

사 진 6개월 이내에 촬영한 반명함판 (사진파일 첨부 가능)	수험번호								성별	남	여
	성명	(한글) (한자)									
	생년월일	(만 세)									
	주소	(-)									
	연락처	전화번호	() -	핸드폰	() -	E-mail :					

학력사항	년월	출신학교	전공학과	희망부서1	
	年月	고등학교 졸업(소재지:)		희망부서2	
	年月	대학교 (입학, 편입)		교육(연수)경력	
	年月	대학교 (졸업, 졸업)			
	年月	대학교 대학원(졸업, 졸업, 수료)		취미·특기	

경력사항	회사명	재직기간	최종직위	담당업무	소재지	퇴직사유

대학성적	1학년 (평균평점)		2학년 (평균평점)		3학년 (평균평점)		4학년 (평균평점)		전학년 평균평점	석차	외국 어	영어	TOEIC	점
	1학기	2학기	1학기	2학기	1학기	2학기	1학기	2학기					TOEFL	점
									TEPS	점				
													기타	

자격및면허	종류 및 등급	취득일	발행처	종류 및 등급	취득일	발행처	장애 여부	☐ Y
								☐ N
							보훈 대상	☐ Y
								☐ N

병역 관계	역종	군별	계급	병과	복무기간
					. . . - . . . (개월)

※ 응시원서 양식 변경 불가함.

수험표		사 진 부 착 6개월 이내에 촬영한 반명함판 (이미지 사진불가) 3cm × 4cm	접수증	
수험번호	※ 보조		접수번호	※ 보조
응시분야	보조공학사		응시분야	보조공학사
성명			성명	
생년월일	년 월 일		생년월일	년 월 일
 조선대학교 호남권역재활병원 HONAM REGIONAL REHABILITATION HOSPITAL		20 년 월 일		
		 조선대학교 호남권역재활병원 HONAM REGIONAL REHABILITATION HOSPITAL		

※ 응시번호는 서류접수 시 부여함.(수험번호 및 접수번호는 기록하지 마세요.)

※ 수험표와 접수증은 오려서 제출바랍니다.

자 기 소 개 서

☐ 지원한 직무를 잘 수행할 수 있는 이유를 구체적으로 기술하십시오.

☐ **학교생활** (최종학교 중심으로 기술하여 주세요)

[illegible]

☐ 직무수행과 관련하여 자신의 장점과 보완점에 대하여 기술하십시오.

☐ 직무수행과 관련된 경력사항 및 기타활동에 대하여 기술하십시오.

☐ 입사 후 포부는 무엇인지 기술하십시오.

지원서 상의 모든 기재사항은 사실과 틀림없음을 확인하며 만일 시험합격 또는 임용(계약체결) 후에 허위사실이 판명되었을 때에는 합격취소 또는 임용의 취소 처분에도 이의를 제기하지 아니할 것을 서약합니다.

작성일자: 년 월 일

작성자: 서명

개인정보 수집.이용에 대한 동의서

본인은 호남권역재활병원 병원 직원 채용과 관련하여 인사담당기관이 본인에 대한 인사검증을 실시할 필요가 있다는 제반사항을 이해하고 있으며, 이를 위해 '개인정보 보호법' 등에 의해 보호 받고 있는 본인에 관한 각종 정보 자료를 '동법 제15조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제33조에 따라 인사담당기관이 수집 및 이용하는 데 동의합니다.

또한 본인이 서명날인한 동의서의 복사본은 인사검증에 필요한 다양한 자료 수집 및 이용의 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

<인사검증을 위해 수집 및 이용되는 정보자료의 범위>

- ▶ 개인정보의 수집·이용목적: 호남권역재활병원 직원 공개채용 심사에 필요한 인적사항, 입증서류 확인 및 채용 결격사유 확인 등
- ▶ 수집하려는 개인정보의 항목: 채용심사에 필요한 개인 인적 제반사항
 - 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 학력사항, 경력사항, 성적, 자격·면허, 가족사항, 고유식별정보, 민감정보, 병력사항 등 채용심사에 필요한 제반 사항
- ▶ 개인정보의 보유 및 이용기간
 - 제출서류는「채용절차의 공정화에 관한 법률」제11조에 따라 채용대상자가 확정된 날로부터 14일 이내에 반환 청구할 수 있으며, 이후에는 개인정보보호법에 따라 파기함.
 - 수집 목적의 달성 및 제공받은 목적이 달성될 경우에도 보존의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있습니다.
- ▶ 지원자는 개인정보 보호법 제15조 제2항 제4호에 따라 개인정보를 수집 및 이용에 관하여 거부할 수 있으며, 다만, 동의 거부에 따른 응시원서 접수 제한 등의 불이익이 있을 수 있습니다.

본인은 위 사항을 숙지하고 개인정보 수집.이용에 동의합니다.

년 월 일

동 의 자 : (인)

호 남 권 역 재 활 병 원 장 貴下