

## 제천시건강가정·다문화가족지원센터 공고 제2018 - 01호

### 제천시건강가정·다문화가족지원센터 직원 채용공고

다양한 가족의 안정적인 정착과 건강한 가족생활을 지원하기 위한 제천시건강가정·다문화가족지원센터 직원을 다음과 같이 채용 공고합니다.

2018. 2. 12.

제천시건강가정·다문화가족지원센터장

#### 1. 채용분야 및 인원

채용분야	채용인원	담당업무
다문화가족 자녀 언어발달지도사	1명	○ 다문화가족 자녀 언어발달지원 사업

#### 2. 근무조건 및 급여수준

- 계약기간: 양성교육 이후 근로계약 체결일 ~ 2018년 12월 31일
- 근무시간
  - 월 ~ 금요일(주 5일) 근무, 1일 8시간
  - 사업 특성 및 사업 대상자 이용시간을 고려하여 주중 야간 및 휴일근무 가능
  - 야간 및 휴일 근무시 이에 상응하는 평일 대체 휴무 실시
- 급여수준 : 2018년 건강가정·다문화가족지원센터 다문화가족자녀 언어발달지원 사업 지침에 준함

### 3. 응시자격

- 언어치료학과, 언어병리학과 등 언어발달·촉진학과 학사학위 이상 소지자(졸업예정자, 대학원 수료자 포함)
- 언어치료학과, 언어병리학과 등 언어발달·촉진학과 전문학사 학위 이상 소지자로 언어재활사 자격증 취득 후 언어치료 경력 1년 이상인 자

### 4. 채용방법

- 제1차 : 서류 전형심사(자격기준 및 경력사항 등)
- 제2차 : 면접 심사(1차 서류 합격자에 한하여 개별통보)

### 5. 채용일정

- 공고기간 : 2018. 2. 12 ~ 2018. 3. 9 (17일간)
- 접수기간 : 2018. 2. 19 ~ 2018. 3. 9 (14일간)
  - 접수기간 중 센터 운영시간 내 (09:00~18:00)
- 면접심사 : 2018. 3. 13 (화) 10:00
  - 장소 : 제천시건강가정·다문화가족지원센터 2층
  - \* 센터 사정으로 일정과 장소가 변경되는 경우 개별통지
- 합격자 발표
  - 서류전형 발표 : 2018. 3. 12 (월) 서류 합격자 개별통보
  - 최종 합격자 발표 : 2018. 3. 13 (화) 18:00
  - 최종 합격자는 센터 홈페이지 및 개별통보
  - 최종 합격자는 온라인 교육 수료와 집합교육 수료 이후 근로계약 체결 가능

### 6. 접수방법

- 접 수 처 : 제천시건강가정·다문화가족지원센터 2층
- 접수방법 : 방문접수, 우편접수, 이메일접수, 워크넷
  - ※ 주소: 충북 제천시 명륜로 13길 3 제천가톨릭복지관 2층
  - ※ 메일: jcdmh@hanmail.net

## 7. 제출서류

- 건강가정·다문화가족지원센터 응시원서
- 자기소개서
- 다문화가족 자녀 언어발달지원사업 참여 신청서
- 개인정보수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리 동의서
- 학위증명 관련 서류 일체
- 관련 자격증 사본(해당자에 한함)
- 경력증명서(해당자에 한함)

## 8. 기타사항

- 제출된 서류는 최종합격자 발표일로부터 20일 이내 불합격자의 경우 채용서류 반환 신청이 가능합니다.
- 반환 신청기간이 지난 경우 개인정보보호법에 따라 불합격자의 전자·비전자 채용서류는 자동 파기 합니다.
- 최종합격자의 서류는 기관에서 보관합니다.
- 제출서류의 내용이 허위로 판명된 경우 합격 또는 임용을 취소할 수 있습니다.
- 위 세부일정은 기관 사정에 따라 변경 될 수 있습니다.
- 제출된 서류상의 기재착오 또는 누락, 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자에게 책임이 있습니다.
- 기타 문의사항은 제천시건강가정·다문화가족지원센터 (☎ 645-1995~6, 643-0050, 0086)로 문의하시기 바랍니다.

### [별첨]

1. 건강가정·다문화가족지원센터 응시원서 양식
2. 응시원서 작성 요령
3. 자기소개서 양식
4. 다문화가족 자녀 언어발달지원사업 참여 신청서 양식
5. 개인정보수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

# 건강가정·다문화가족지원센터 응시원서

접수번호		지원분야	
------	--	------	--

성명	한글	한자	영문
생년월일	0000.00.00		
취업가능 연령	법정 취업가능연령(만 19세) 이상입니까? (해당되는 곳에 √ 하시오.) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		

주소 (우편번호) (현거주지)			
연락처	전화번호	전화	휴대전화
	전자우편		

직무관련 학교교육	대학교 이하	전공	부전공	졸업/재학/수료
	대학원(석사)	전공	부전공	졸업/재학/수료
	대학원(박사)	전공	부전공	졸업/재학/수료

직무관련 총 경력 (년 개월)	근무처	직위	담당 업무(직무내용)	근무기간(연, 월)
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월

자격증 및 특기사항	관련 자격증	자격사항	발행처	취득일
				(년 월 취득)
				(년 월 취득)
				(년 월 취득)

기타 취업지원 대상 여부	구분	해당 여부
	기준 중위소득 60% 이하	
	6개월 이상 장기실업자	
	여성가장 * 여성 실업자 중 가족부양 책임이 있는 자	
	만 55세 이상 고령자	
	장애인	
	북한이탈주민, 결혼이민자	

※ '제출된 서류는 최종합격자 발표 이후 20일 동안 불합격자 중 신청자에 한하여 반환할 예정입니다'(최종 합격자의 서류는 기관에서 보관)

본인은 제천시건강가정·다문화가족지원센터 직원공채에 응시하고자 원서를 제출합니다.

2018년 1월 일 성명 (인)

## 응시원서 작성요령

1. 응시원서는 반드시 소정 양식을 다운 받아 워드로 작성하여 제출함.
2. 응시원서 작성 시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기는 응시자 본인의 불이익이 됨.
3. 『응시원서』는 아래의 《작성요령》에 따라 작성함.

### 《작성요령》

- ① 주 소 : 주소는 현재 거주하는 곳을 기재하며, 연락처는 긴급연락이 가능하도록 정확히 기재함.
- ② 학 력 : 졸업 외에 재학·휴학·수료·중퇴인 경우도 기재
- ③ 경 력 : 행정기관, 민간회사 등 근무경력을 기재하되, 경력증명서 제출 가능한 사항에 한하여 기재함(경력증명서 미제출 시 경력 불인정).  
※ 기재 공간이 부족한 경우 별첨으로 작성 가능.
- ④ 자격증 : 해당 자격증 명을 기재하되, 해당 자격증 사본 제출(자격증 사본 미제출시 불인정)  
※ 기재 공간이 부족한 경우 별첨으로 작성 가능.

# 자 기 소 개 서

※ 특별한 양식 없이 응모자가 자유롭게 기술(1매 이내)

- 자기소개, 활동사항, 지원사유, 건강가정·다문화가족지원사업 경력 및 사회복지 경력 등을 작성

- 글씨크기 : 11, 줄간격 160%, 글씨체 : 신명조, 글자색 : 검정

2018. . . .

작 성 자 : 000



# 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

## 1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정종료시

## 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 안전행정부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간: 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

## 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사
- ※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2018년    월    일

**제천시건강가정·다문화가족지원센터장 귀하**