

"소외는 이제그만! 우리 함께 살아요~"



해인정신건강상담센터

수신자 수신처 참조

(경유)

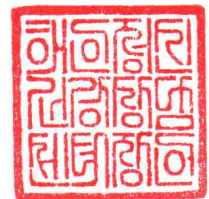
제 목 종사자 채용 재공고에 관한 건.

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 기관은 정신장애인을 위한 정신재활시설로서 불임과 같이 직원(계약직)을 채용 모집하고자 하오니 참신하고 능력 있는 인재의 많은 지원을 바랍니다.

불 임 1. 직원채용계획서 1부. 끝.

해 인 정 신 건 강 상 담 센 터 장



받는곳: 한국정신보건전문요원협회, 한국사회복귀시설협회, 한국임상심리학회, 정신간호사회, 한국정신보건사회복지사협회, 한국정신보건사회복지학회, 대구사회복지사협회, 대구경북정신보건사회복지학회 등

담당자	함창식	사무국장	함창식	기관장	강덕규
-----	-----	------	-----	-----	-----

협조자

시행 해정건 제 2017-49 (2017. 10. 10.) 접수 - (. .)

우 41956 대구광역시 중구 명덕로 261길 (2층) / <http://town.cyworld.com/haein>

전화 (053)425-0425 전송 (053)422-2815 / 메일주소:haeinmhc@hanmail.net / 공개

직원(대체인력) 채용

1. 채용 내용

- 1) 인원 - 생활복지사 1명
- 2) 채용형태 : 계약직 (산전후 휴가 및 육아휴직 대체인력)
- 3) 채용기간 : 2017년 11월 1일 ~ 2019년 1월 31일 (1년 3개월)
- 4) 근무시간 : 주5일(월~금)

2. 응시자격 - 다음 각 호의 어느 하나에 해당되면 지원가능 함.

- 1) 정신보건전문요원 2급 이상 자격증 소지자
- 2) 사회복지사, 간호사 또는 임상심리사 자격증 취득한 자
- 3) 사회복지학과, 심리학과 등 관련학과 졸업 예정자
- 4) 운전면허 1종 보통 소지자 우대

3. 보수수준 - 1) 보건복지부 정신건강사업 내 인건비 기준 2) 4대 보험 가입, 퇴직금 지급(1년 미만 근무 시 미지급)

4. 서류접수

- 1) 접수기간 : 2017년 10월 10일(화) ~ 2017년 10월 17일(화) (17일 도착분에 한함)
- 2) 접수방법 : 방문 및 우편접수(접수 시 센터 주소 확인전화 요망)

5. 제출서류 (제출한 서류는 반환되지 않음)

- 1) 이력서(정신보건관련 기관경력 정확히 기재, 반명함판 사진첨부) 및 자기소개서 1부 (※연락 가능한 휴대폰 번호 기재)
- 2) 해당분야 자격증 사본 1부
- 3) 재직증명서 및 경력증명서(해당자에 한함) 1부
- 4) 주민등록등본 1부
- 5) 졸업(예정)증명서 및 성적증명서 1부
- 6) 개인정보활용동의서 1부(첨부파일 확인)

6. 전형방법 : 서류전형(1차), 면접(2차)

- 1) 서류전형 합격자 통보: 10월 18일(수), 개별통보
 - 2) 면접일시 : 추후통보
 - 3) 최종합격자 발표: 최종합격자 개별통보
- ▶ 평가방법: 서류심사 통한 자격요건, 면접을 통한 자질 및 태도 평가

7. 참고사항

- 1) 제출된 서류는 반환되지 않으며, 기재된 사항이 사실과 다르거나 허위인 경우, 절차 진행상 하자가 있는 경우에 합격을 취소할 수 있습니다.

2) 본인의 착오, 누락 등으로 인한 불이익은 응시자의 부담으로 합니다.

3) 채용자격요건은 채용을 위한 최저요건으로 채용자격을 충족하였다고 하더라도 심사를 통하여 해당직위에 적격자가 아니라고 심사, 판단될 경우에는 채용이 되지 않을 수 있습니다.

8. 문의:

- ▶ 전화 번호 : 053-425-0425, 담당자 함창식
- ▶ 주 소 : 대구광역시 중구 명덕로 261 진각문화회관 2층 (우:41956)
- ▶ E - mail : haeinmhc@hanmail.net

개인정보 활용 동의서

Age Group	Percentage
18-24	35%
25-34	25%
35-44	20%
45-54	15%
55-64	10%
65+	5%

구 분	항 목	목 적
1	· 성명, 생년월일, 주민등록번호	· 응시자 본인 식별 절차에 이용
2	· 전화번호, 이메일, 주소	· 공지사항, 응시관련 서비스 정보제공 등
3	· 응시자격 확인을 위한 사항 (전공학과, 졸업유무 등)	· 응시자격 확인
4	본인의 우대사항 ※ 경력, 자격증, 기타사항 등	· 우대사항에 대한 확인
5	· 본인의 자기소개	· 서류전형 및 면접전형의 참고자료로 활용

신청인 : 2017 년 월 일 (서명)

해인정신건강상담센터 귀하

- 위 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의를 거부할 경우 채용 심사 대상에 포함되지 못합니다.
- 개인정보는 채용 업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

동의함	☐	동의하지 않음	☐
-----	--------------------------	---------	--------------------------

(※ 동의서를 제출하지 않는 경우, 응시원서를 접수하지 않음)

Age Group	Percentage
18-24	25%
25-34	30%
35-44	20%
45-54	15%
55-64	10%