

영동군장애인복지관 직원 채용 모집 공고

영동군장애인복지관에서는 소신 있게 업무를 처리 할 수 있는 능력과 개인의 역량을 발휘 할 수 있는 사회복지사를 아래와 같이 공개채용 합니다.

- 모집분야 및 인원 : 사회복지사 팀장(경력직) 0명, 사회복지사 0명
- 자격기준
 - 1. 경력직 사회복지사
 - 사회복지사 자격증 소지자, 운전면허 1종 보통(1종 대형면허 우대), 장애인 우대
 - 고등교육법에 따른 대학을 졸업한 후 장애인복지 분야에 3년 이상 종사한 경력이 있는 자
 - 2. 사회복지사
 - 사회복지사 자격증 소지자, 운전면허 1종 보통(1종 대형면허 우대), 장애인 우대
- 제출서류
 - 1. 입사지원서(영동군장애인복지관 입사원서 양식사용)
 - www.ywcc.or.kr 영동군장애인복지관 공지사항 다운로드
 - 2. 자기소개서(자유양식)
 - 3. 각종 자격증 및 경력증명서 사본(PDF, JPG 파일)
 - 4. 개인정보 제공 및 활용동의서
 - 5. 장애인복지관 프로그램 계획서 1부(자유주제, 사회복지공동모금회 양식)
- 전형방법 : 1차 서류전형 후 합격자에 한하여 면접전형 실시(합격자 개별통보)
- 전형일정
 - 1. 2018년 12월 14일(금)~2018년 12월 27일(목) 16:00 서류접수 마감
 - 2. 2018년 12월 28일(금) 서류합격자 발표
 - 3. 2018년 12월 31일(월) 면접 심사 및 최종 합격자 발표(합격장 개별통보)
- 급여기준
 - 1. 보건복지부 인건비 가이드라인 기준
- 접수방법 : 이메일 접수(rev4989@hanmail.net)
- 문의사항 : 043-902-9174 / 043-743-1500
- 기타사항
 - 1. 적격자가 없을 경우 선발하지 아니하며 제출한 서류는 일체 반환하지 않고, 접수 후 기재사항은 수정할 수 없으며 채용 후 응시 서류는 바로 폐기합니다.
 - 2. 응시서류상의 기재착오 또는 누락, 연락불능 등으로 인한 불이익은 책임지지 않습니다.
 - 3. 제출한 서류에 허위사실이 있을 경우 합격을 취소합니다.

이 력 서

	(한글)		접수번호		
	(한자)		(영문)		
	생년				
	월일				
주소 (우편연락가능주소)					
전화번호		휴대전화번호			
E-mail		장애(해당자)			

학 령	학교명	소재지	졸업(수료)년월	전공/부전공	성적

자 격 면 허	자격면허 및 등급	발행처	취득일	종교			
					혈액형		
					취미 / 특기		
					병역사항	계급	
						전역일	

경 령	근무기관	근무기간	직위 또는 담당업무	

<별지2-2> 개인정보 제공 및 활용동의서

개인정보의 제공 및 활용 동의서

영동군장애인복지관(이하 : 복지관)은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 동의란에 선택 및 서명해 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집 및 제공 동의내용

필수정보	성명, 본적, 주소, 연락처, 이메일, 사회(학교)경력, 가족사항	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
민감정보	사진, 주민등록번호	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

2. 개인정보의 제3자 제공 동의내용

도, 군청 주무부서	성명, 본적, 주소, 연락처, 이메일, 주민번호, 사회경력 등	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
복무관련 서류제출 공공기관 (4대보험관리기관 등)		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
복지관 업무상 보험가입 기관		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
표창 선정기관		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
기타 복지관 업무상 필요에 따른 제공		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

3. 수집정보 활용 및 목적

- 복지관 제 규정에 따른 활용
- 복무, 교육, 증명서 발급 등 관리용도 활용

4. 수집정보 보유기간

직원인사기록은 영구보관으로 사업장의 운영이 종료되는 날로 파기되어 집니다.

5. 동의거부 권리 및 불이익

개인정보 제공 동의를 하지 않을 경우 제 규정에 의한 4대보험 관리 등 직원 복무관리에 불이익을 받을 수 있음을 알려드립니다.

년 월 일

확인자

(인 또는 서명)

영동군장애인복지관장 귀하