

옥천군 공고 제 202 - 호

2022년도 보건사업 기간제 근로자 모집 재공고

옥천군보건소 통합건강증진사업의 기간제 근로자를 다음과 같이 모집 재공고 합니다.

2022. 1. 3.

옥 천 군 수

모집분야 및 채용인원: 1명

채 용 분 야		응시자격	채용인원(명)	일일단가(원)	근로계약기간
보조 사업	통합건강증진사업	치과위생사	1	90,000	2022.1.17.~12.31.
		간호사			

업무내용 및 응시자격

구 분	업무내용
통합건강증진사업	지역사회 통합건강증진사업 및 구강보건사업업무 지원

○ 일반사항

- 근로자 본인 명의의 은행계좌 개설이 가능한자
- 「옥천군 기간제근로자 관리 규정」제9조의2에 의한 결격사유가 없는 자

○ 다음의 응시자격을 갖춘 자

면허(자격)증	응 시 자 격
치과위생사	<ul style="list-style-type: none"> · 치과위생사 면허증 소지자 · 운전면허 소지자
간호사	<ul style="list-style-type: none"> · 간호사 면허증 소지자 · 운전면허 소지자

근로조건

- 신 분: 기간제 근로자
- 계약기간: 2022.1.17.~2022.12.31.
- 일보수액: 90,000원정도/일 및 출장일수에 따른 여비 지급(150천원/월 한도)
- 근무시간: 공무원에 준함
- 근무장소: 옥천군보건소(충북 옥천군 옥천읍 삼양로8길 10), 옥천군관내 출장업무
- 기타사항
 - 채용되는 기간제 근로자는 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」 제4조(기간제근로자의 사용)에 의한 2년을 초과하지 아니하는 범위 안에서만 해당됨.
 - 근로계약 자동연장 및 공무원(무기계약직 근로자)으로 전환되지 않음.

채용일정

구 분	일 자	장 소
공고기간	2022.1.4.~2022.1.12.(9일간)	옥천군 홈페이지(☎730-2121,5)
접수기간	2022.1.5.~2022.1.12. (09:00~18:00, 토·일 제외)	옥천군 보건소(☎730-2121,5) 건강증진팀
서류전형	개별통보	서류전형 후 면접대상자는 개별 문자통보
면 접	2022.1.14.(금) 10:00	옥천군보건소 (서류전형 합격자)
합격자 발표	2022.1.14.(금)	개별통보

○ 합격자 선정

- 서류심사: 제출서류에 의해 응시자격 요건 부합여부 확인
- 면접심사: 서류심사 합격자를 대상으로 당해 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검증(합격자 개별 통보)
- 면접심사 합산점수에 의한 고득점자 선정
- 동점일 경우 선정 순위: 1순위 치과 위생사, 2순위 간호사
- 「옥천군 기간제 근로자 관리규정」제9조의2에 의한 결격 사유가 있거나 제출 서류가 허위 또는 위·변조로 판명된 경우 합격을 취소 할 수 있음
- 선발예정인원과 응시자 수가 같거나 미달 시 적격자가 없으면 재공고 후 선발 할 수 있음

제출서류

- 응시원서 1부(붙임1)
- 자기소개서 각 1부(붙임2)
- 개인정보 제공 동의서 2부(붙임3, 붙임4)
- 공정채용 확인서(붙임5)
- 해당 면허(자격)증 사본 1부
 - ※ 응시원서 및 부착용 반명함판(3.5×4.5cm) 사진 1매(6개월 이내에 촬영한 동일 원판의 탈모상반신 사진)
- 접수방법: 본인 직접접수(우편접수 불가)

유의사항

- 채용 건강진단서 이상이 있을 경우에는 선발에서 제외
- 「채용절차의 공정화에 관한 법률」제11조에 따라 제출한 채용서류는 합격자 발표일 이후 90일 이내에 반환청구 할 수 있으며 청구기간이 지난 경우에는 개인정보보호법에 따라 채용서류를 파기
- 반환청구 시「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙」제3조에 의한「채용서류 반환청구서」를 제출하여야 함.
- 제출 서류의 내용이 허위로 판명된 경우에는 합격을 취소하며, 응시원서의 기재 착오 및 누락, 연락불능으로 인한 일체의 불이익은 응시자 본인의 책임으로 함.
- 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」상의 기간제근로자로서 공개 채용에 의해 근로계약을 체결하고 예산에 따라 고용규모가 결정되어지며, 다음 연도 근로계약 자동연장 및 공무원직(무기계약직 근로자)으로 전환되지 않음.
- 상기일정 등은 사정에 따라 변경될 수 있음.
- 본 채용계획은 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 변경하는 경우에는 변경사항을 옥천군청 홈페이지에 공고합니다.
- 응시원서의 채용분야 및 자격증을 반드시 기입하여 주시기 바랍니다.
- 기타 접수 및 직무내용 관련 문의 사항은 옥천군 보건소 건강증진팀(☎ 730-2121,4)으로 문의하시기 바랍니다.

<별지서식 제1호>

응 시 원 서 (원본)

옥천군수 귀하

본인은 옥천군보건소 통합건강증진사업(구강보건) 기간제근로자 모집에 응하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

아래 기재사항은 사실과 다름없으며 만일 시험결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위사실을 기재하였을 때에는 당해시험이 정지 또는 무효가 되고 이의를 제기하지 않겠습니다.

년 월 일

응 시 원 서(원본)			
※응시번호		성 명	(한글)
			(한자)
생년월일		복수국적 해당여부	
주 소	(우)		사진 (반명함)
전자우편			
전 화 (휴대전화)			
시험가산특전	경력 2년 이상	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 5%	

응 시 원 서(부분)			
※응시번호		성 명	(한글)
			(한자)

주 의 사 항

1. 응시표를 받는 즉시 응시번호를 확인하여야 합니다.
2. 시험당일은 신분증(주민등록증 등)을 지참하고 시험시작 30분전까지 시험장소에 집결하여야 합니다.

※보완사항	를(을) 월 일까지 보완하여야 합니다.
-------	-----------------------

※ 응시번호는 작성하지 않음.

<별지서식 제2호>

이 력 서

※응시(접수) 번호	202 -	사 업 명	채용분야
		보건사업	통합건강증진사업

사진부착 (6개월 이내 반명함판)	인 적 사 항	성 명	한 글	주민등록 번호	-	성 별		
			한 자					
		현 주 소	(우:)					
		자택전화		휴대폰				

학 력 사 항	학 교 명	재 학 기 간	전 공	수학구분	소재지
				졸업/재학/수료/중퇴	
				졸업/재학/수료/중퇴	
				졸업/재학/수료/중퇴	

경 험 사 항	직 장 명	근 무 기 간	근무부서	담당업무	퇴직사유

자 격 · 어 학	자 격			자 격		
	자격명	취득일자	발급기관	자격명	취득일자	발급기관

위 기재 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

년 월 일

작성자 : (서명 또는 인)

<별지서식 제3호>

자기소개서

성명		응시코드	작성하지 않음
----	--	------	---------

◎ 자기소개서

(유의사항) 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

※ A4용지 1매 이내로 작성

년월일

작성자

(서명)

<별지서식 제4호>

개인정보 제공동의서

본인은 통합건강증진사업 지원자로서 다음 항목에 대해 개인정보가 필요하다는 것을 이해하고 동의합니다.

- 다 음 -

○ 제공하려는 개인정보의 항목 및 목적

구분	항 목	목 적
1	성명, 생년월일	응시자 본인식별 절차에 이용
2	전화번호(핸드폰 번호 포함)	공지사항, 응시관련 서비스 정보제공 등
3	응시자격 확인을 위한 사항 (전공학과, 졸업 유무 등)	응시자격 확인
4	본인의 우대사항 ※ 경력, 자격증, 기타 사항 등	우대사항에 대한 확인
5	본인의 자기소개	서류전형 및 면접전형의 참고자료로 활용

○ 개인정보의 보유 및 이용기간

개인정보 이용 및 보유기간	응시원서 접수일로부터 최종합격자 발표일 까지
최종합격자의 개인정보 이용 및 보유기간	직원 임용(계약) 전 까지

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

년 월 일

생년월일 : 년 월 일

성 명 : (서명)

(※ 반드시 자필서명 후 제출)

옥천군수 귀하