서울특별시 광진구 공고 제2018- 119 호

통합방문건강관리사업 무기계약직 간호사 채용 인원 변경공고

광진구 통합방문건강관리사업 무기계약직 방문간호사를 다음과 같이 공개채용하오니 유능한 분들의 많은 지원 바랍니다.

2018년 1월 일

서울특별시 광진구청장



1. 채용분야 및 선발예정인원

채용분야	채용신분	임용인원	근무예정부서	담 당 직 무 내 용
통합 방문건강 관리사업	무기 계약직 (간호사)	9명	광진구보건소	- 「지역사회 통합건강증진사업 방문건강관리분야」 업무 - 취약가구 방문건강관리 및 방문진료 - 재가암 환자 등록관리, 계절별(폭염, 한파) 건강관리 - 찾동 어르신 건강증진사업 - 기타 보건사업 업무 지원 등

2. 응시 자격 요건

○ **공통요건** (기준일 : 면접시험 시행 예정일)

- 지방공무원법 제31조의 결격사유가 없고, 기타 법령에 의하여 응시자격이 정지되지 아니한 자

※ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람은 무기계약직으로 채용할 수 없다.

1. 피성년후견인 또는 피한정후견인
2. 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람
3. 금고 이상의 형을 선고받고 그 집행이 끝나거나 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년이 지나지 아니한 사람
4. 금고 이상의 형을 선고받고 그 집행유예기간이 끝난 날부터 2년이 지나지 아니한 사람
5. 금고 이상의 형의 선고유예를 선고받고 그 선고유예기간 중에 있는 사람
6. 법원의 판결 또는 다른 법률에 따라 자격이 상실되거나 정지된 사람
7. 징계로 해고분을 받은 날부터 3년이 지나지 아니한 사람

- 지역 · 연령 · 성별 : 제한 없음(단, 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제된 자)

○ 선발직무분야 응시자격요건 : 간호사 면허증 소지자

○ 채용우대조건

- 직무분야 전문간호사 또는 경력자

- 정보화 관련 자격증 소지자(워드프로세서, 엑셀, 파워포인트 등)

○ 경력인정 : 공공기관 근무경력 최대 2년 인정 ⇒ 최대 3호봉

3. 보수 수준

○ 서울시 공무직 보수지급 기준을 준용함

4. 시험일정 및 시험방법

○ 응시원서 접수

- 접수기간 : 2018. 1. 25.(목) ~ 2. 5.(월)
- 접 수 처 : 광진구보건소 건강관리과 방문건강팀
- 접수방법 : 방문접수
  · 주소 : 서울시 광진구 자양로117, 광진구보건소 4층 건강관리과

※ 응시원서 양식(응시원서, 이력서, 자기소개서 등)은 공고문에 첨부된 양식을 출력하여 사용

○ 시험일정

서류전형 합격자 발표 (개별통보)	면접시험		최종합격자 발표
	일 시	장 소	
2018. 2. 6.(화)	2018. 2. 7.(수) 14:00	광진구보건소	2018. 2. 8.(목)

※ 서류 및 최종 합격자는 합격자에 한하여 개별통보함

가. 1차 시험(서류전형) : 개별통보

- 당해 직무수행에 관련된 응시자의 자격·경력 등이 소정의 기준에 적합한지 여부를 서면으로 심사

나. 2차시험(면접시험) : 개별통보

- 1차시험 합격자를 대상으로 면접 실시
- 자질 및 발전가능성, 전문성, 조직원으로서의 적합성 등 업무추진 역량을 종합적으로 평가

다. 최종합격 : 개별통보

- 최종합격자가 임용포기, 결격사유 등의 사정으로 결원을 보충할 필요가 있는 경우에는 합격자 발표일로부터 3개월 이내에 차순위로 평정 성적이 우수한 자를 추가합격자로 결정할 수 있음

5. 제출서류

○ 응시원서(붙임1 서식) 1부

- 사진 : 최근 6개월 이내 촬영한 동일원판의 탈모정면상반신 컬러사진(3.5㎝×4.5㎝)

○ 이력서(붙임2 서식) 1부

- 이력서 상의 경력은 경력증명서에 의해 증명이 가능한 것만 인정하며, 경력내용이 불분명하거나 직장폐업 등의 사유로 증명하지 못한 경우 사업자등록증, 법인등기부등본, 건강보험자격득실확인서(국민건강보험공단 「http://www.nhic.or.kr」 발급) 등 자료 제출

○ 자기소개서(붙임3 서식) 1부

○ 자격요건 검증을 위한 동의서(붙임4 서식) 1부

○ 간호사면허증 사본 1부(원서 제출 시 원본지참)

○ 최종학력 졸업(학위)증명서 원본 1부

○ 채용예정 직무분야의 경력증명서 또는 재직증명서 원본 1부

- 경력증명서는 유효기간 내의 원본 제출시에만 인정
- 근무기간, 직위, 직급 및 담당업무를 정확히 기재(발급 확인자 서명 및 연락처 포함)
- 시간제 근무경력일 경우, 반드시 주단위 근무시간을 기재

○ 국가기술자격법에 의한 자격증 사본 1부(원서 제출 시 원본지참)

○ 주민등록초본(남자의 경우, 병적사항기재)

※ 제출서류 중 확인 불분명한 증빙서류에 대해서는 인정하지 않으며, 추가서류 제출을 요구할 수 있음

6. 기타(유의)사항

○ 응시희망자는 자격요건 등이 적합한지를 정확히 확인한 후 응시하시기 바랍니다.

○ 제출된 서류는 반환하지 않으며, 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 합격 또는 채용을 취소할 수 있습니다.

○ 해당분야에 적격자가 없을 경우 채용하지 않을 수 있으며, 합격자 통지 후라도 신원조사 및 채용신체검사, 학위검증 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.

○ 응시원서에 E-mail 주소와 휴대전화번호를 반드시 기재하여 주시기 바랍니다. (응시원서상의 기재착오 또는 누락이나 연락불가로 인하여 발생하는 불이익은 일체 응시자의 책임입니다)

○ 응시원서 접수결과 응시자가 선발예정인원보다 같거나 적을 경우(없을 경우 포함)에는 가능한 1회 이상 재공고 후 시험을 실시할 예정입니다.

○ 본 공고문은 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 기타 자세한 내용은 아래 연락처로 문의하시기 바랍니다.

- 광진구보건소 건강관리과 담당 최현희(☎ 450 - 1580)