

## 기간제근로자 채용계획 공고

경상북도 청도군보건소에서 다음과 같이 기간제근로자를 채용 공고합니다.

2015. 12. 14.

청 도 군 보 건 소 장



### 1. 근무처 및 채용인원

가. 근무처 : 청도군보건소 금곡보건진료소

나. 채용인원 : 1명

채용인원	채용 분야	채용 기간	자격요건	주요 업무
1명	금곡 보건진료소	2016. 1. 4. ~3. 31. (3개월)	○ 간호사 또는 조산사 면허증을 가진 사람으로서 보건복지부장관이 실시하는 24주이상의 직무교육을 받은자	○환자진료 및 업무전반 건강증진, 청사관리 등

### 2. 응시 자격요건

가. 공통요건

- 공무원 임용 결격 사유에 해당되지 않는 자
- 간호사 또는 조산사 면허증을 가진 사람으로서 보건복지부장관이 실시하는 24주이상의 직무교육을 받은자

나. 가점 부여

- 청도군에 주소지를 두고 거주하는 자
- 워드프로세스 등 전산관련 자격증 소지자

3. 근무조건

- 가. 채용기간 : 2016. 1. 4~ 3. 31(3개월)
- 나. 근무시간 : 공무원 복무기준에 준함
- 다. 인 건 비 : 붙임1 참조

4. 응시원서 접수 및 채용일정

- 가. 접수기간 : 2015. 12. 14.(월) ~ 12. 23.(수) 18:00까지
- 나. 접수방법 : 본인방문 또는 우편접수
- 다. 접 수 처 : 청도군보건소 보건행정담당 (☎370-6472)
- 라. 면접일시 및 장소 : 2015. 12. 24.(목) 14:00 보건소 보건교육실
- 마. 최종합격자 발표 : 2015. 12. 28.(월) 합격자 개별 통보

5. 전형방법 : 1차 서류심사 및 2차 면접시험 후 최종합격자 선발

- 가. 서류심사 : 응시 자격요건 및 제출서류 심사
- 나. 면접시험 (서류심사 합격자에 한하여 개별통보)

※ 붙임2 채용분야별 선발기준에 의거 서류심사 및 면접서류심사 동점자인 경우는 면접점수 고득점 순에 따라 선발 함.

6. 제출 서류

- 가. 응시원서 1부.

※ 붙임3 서식(청도군청 및 청도군보건소 홈페이지에서 응시원서 출력가능)  
- 최근 6개월 이내 촬영한 반명함판사진(3×4cm) 2매

- 나. 이력서 1부.
- 다. 주민등록 등·초본 각 1부
- 라. 간호사면허증 사본 1부
- 마. 조산사면허증 사본 1부
- 바. 채용신체검사서 1부
- 사. 기타 필요하다고 인정되는 서류

**7. 기타 응시자 유의사항**

- 가. 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우에는 임용을 취소할 수 있습니다.
- 나. 응시원서의 기재착오 또는 누락이나 연락불가 등에 의한 불이익의 책임은 응시자에게 있습니다.
- 다. 기타 자세한 사항은 청도군보건소 보건행정담당(☎ 370-6472)으로 문의하시기 바랍니다.

**【붙임1】**

**1. 인건비 기준**

구 분	보수기준	비고
금곡보건진료소장	○ 인부임 단가 70,000원 정도 (4대 보험료 포함) - 4대 보험 근로자와 사업장 각각부담	

【붙임2】

금곡보건진료소장 기간제 근로자 선발기준

응시번호 : 2015-

구 분	기준항목	배점표	평점	비 고
	계	30		
기간제 근로자	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="379 898 692 943">○ 청도군내 거주자</li>   <li data-bbox="379 1106 1034 1285">○ 전산자격증 소지자 (워드프로세스, 컴퓨터활용능력, 정보처리기사 등)</li>   <li data-bbox="379 1384 491 1429">○ 면접</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1123 909 1171 954">10</li>   <li data-bbox="1123 1189 1171 1234">10</li>   <li data-bbox="1123 1402 1171 1447">10</li> </ul>		

【붙임3】

# 응 시 원 서

		※응시번호			
성명	(한글)	생년월일	년 월 일 (만 세)		
	(한자)				
주소	(전 화) (휴대폰)				사 진 6개월 이내에 촬영한 상반신 사진 (3.5cm×4.5cm)
학 력	부터	까지	학 교 명	전공학과	학위명
자격 면허	취득일자		종 별		
주 요 경 력	기 간	직 장 명	직 위	담 당 업 무	

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

2015년      월      일

응시자

(서명)

청도군보건소장 귀하