

한방진료 기간제근로자 채용계획 공고

경상북도 청도군보건소에서 다음과 같이 한방진료 기간제 근로자를 채용 공고합니다.

2016. 1. 4.

청 도 군 보 건 소 장



1. 근무처 및 채용인원

- 가. 근무처 : 청도군보건소
- 나. 채용인원 : 1명

| 채용인원 | 채용 분야 | 자격요건 | 주요업무 |
|------|--------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1명 | 한방업무 보조인력 | ○ 간호사 면허증 또는 간호조무사 자격증 소지자 | ○한방진료업무 보조 ○한방건강검진실 보조 등 |

2. 응시 자격요건

- 가. 공통요건
 - 공무원 임용 결격 사유에 해당되지 않는 자
- 나. 가점 부여
 - 청도군내 거주자
 - 워드프로세스 등 전산관련 자격증 소지자
 - 운전면허증 소지자

3. 근무조건

- 가. 채용기간 : 2016년 1월 채용시부터 당해연도 사업 종료시까지
- 나. 근무시간 : 공무원 복무기준에 준함
- 다. 인 건 비 : 붙임1 참조

4. 응시원서 접수 및 채용일정

- 가. 접수기간 : 2016. 1. 4.(월) ~ 2016. 1. 14.(목) 18:00까지
- 나. 접수방법 : 본인 방문 또는 우편접수
- 다. 접 수 처 : 청도군보건소 진료담당(☎370-2677)
- 라. 면접일시 및 장소 : 2016. 1. 15.(금) 15:00 보건소 3층 보건교육실
- 마. 최종합격자 발표 : 2016. 1. 15.(금) 합격자 개별통보

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

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

- 나. 이력서

- 다. 주민등록 등·초본 각 1부

- 라. 자격 면허증 사본(해당자에 한함) 1부

- 마. 채용신체검사서 1부

바. 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 진료담당(☎ 370-2677)으로 문의하시기 바랍니다.

【붙임1】

1. 인건비 기준

| 구 분 | 인건비 기준 | 비고 |
|---------------|---|----|
| 한방 기간제 근로자 | ○ 청도군 기간제근로자 인건비 예산 기준에 의함 - 일당 50,000원정도 (4대보험 본인부담금 포함) - 4대보험은 근로자와 사업장 각각부담 | |

【붙임2】

(한방진료 기간제 근로자)
기간제 근로자 선발기준

응시번호 : 20 -

| 구 분 | 기준항목 | 배점표 | 평점 | 비 고 |
|-----|--|---|----|-----|
| | 계 | 30 | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="371 1093 687 1133">○ 청도군내 거주자 <li data-bbox="371 1234 1066 1413">○ 전산자격증 소지자 (워드프로세스, 컴퓨터활용능력, 정보처리 기사 등) <li data-bbox="371 1514 722 1554">○ 운전면허증 소지자 <li data-bbox="371 1655 491 1695">○ 면접 | <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1129 1093 1153 1133">5 <li data-bbox="1129 1234 1153 1274">5 <li data-bbox="1129 1514 1153 1554">5 <li data-bbox="1121 1655 1161 1695">15 | | |

【붙임3】

응 시 원 서

| | | | | | |
|------------------|---------|------------|-------|---------|---|
| 성명 | (한글) | ※응시번호 | | | 사 진 6개월 이내에 촬영한 상반신 사진 (3.5cm×4.5cm) |
| | (한자) | 주민등록 번호 | | | |
| 주소 | (전 화) | | | | |
| | (휴대폰) | | | | |
| 학 력 | 부터 | 까지 | 학 교 명 | 전공학과 | 학위명 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 자격 면허 | 취 득 일 자 | | 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.

년 월 일

응시자

(서명)

청도군보건소장 귀하