

사회복지법인 마가렛사회복지회 원주시장애인종합복지관 직원 채용 공고(긴급)

사회복지법인 마가렛사회복지회 원주시장애인종합복지관에서는 아래와 같이 채용을 공고합니다.

1. 모집 부문 및 지원 자격

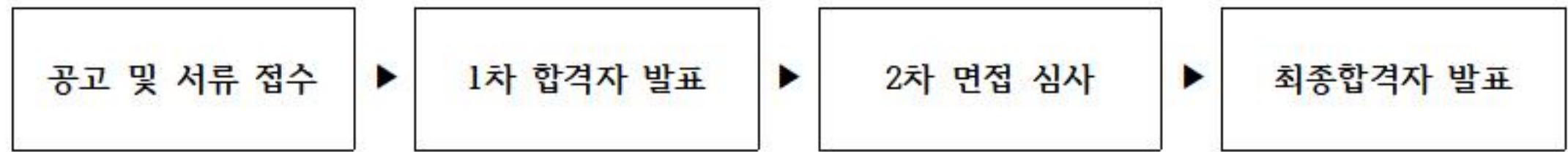
모집분야	채용 인원	지원 자격	임용예정일
사회복지사 (계약직_장애인목욕탕 여탕관리)	1명	응시자격 ○ 본 법인이 추구하는 사회복지 이념과 가치를 존중하는 분 ○ 직무수행 결격사유(사회적물의 등)가 없는 분 ○ 사회복지사 자격증 소지자(필수) ○ 운전면허증 소지자로 운전 가능한 자 우대사항 ○ 장애인복지관련 경력자 ○ 국가유공자 및 등록장애인	2024.12.01.

2. 근무조건

- 가. 근무기간 : 2024년 12월 1일(월) ~ 2025년 11월 30일(일) 1년
- 나. 급여기준 : 강원특별자치도 원주시 장애인복지시설 인건비 가이드라인에 따름
- 다. 근무시간 : 화 ~ 토(주5일). 08:30~17:30, 휴게시간 12:00~13:00 (업무 사정에 따라 변경될 수 있음)
- 라. 담당업무 : 장애인목욕탕(여탕관리) 사회복지사 업무
- 마. 근무장소 : 원주시장애인목욕탕 (강원특별자치도 원주시 우산공단길 24)

3. 원서접수 및 일정

- 가. 접수방법 : 이메일 접수(wjrehab5990@naver.com)
- 나. 공고 및 서류 접수 : 2024년 11월 15일(금) ~ 11월 24일(일)/ 마감일 18:00 도착분에 한함.
- 다. 1차 합격자 발표 : 2024년 11월 25일(월) 14:00 / 홈페이지 게시 및 개별 통보
- 라. 2차 면접 심사 : 2024년 11월 26일(화) 10:30 / 홈페이지 게시 및 개별 통보
- 마. 최종합격자 발표 : 2024년 11월 26일(화) 17:00 / 홈페이지 게시 및 개별 통보
- 바. 전형절차 :



4. 제출서류

- 가. 지원서 1부. (붙임1)
- 나. 자기소개서 1부. (붙임2)
- 다. 개인 정보 수집 .이용 동의서 1부. (붙임3)

5. 기타 유의사항

- 가. 제출된 서류는 일체 반환이 되지 않으며 허위 기재 시 채용 후라도 취소됨
- 나. 신체검사 결과 불합격자 등 법 조항에 위배된 자는 채용이 취소됨
- 다. 자기소개서 및 이력서 작성 시 종교, 출생 지역, 가족관계 등의 개인 정보 기재를 금함.
- 라. 최종 합격 시, 사회복지법인 마가렛사회복지회와 근로계약을 체결하며 향후 법인 내 인사이동이 있을 수 있음.
- 마. 합격자는 근무일 이전 인수인계 업무를 할 수 있음.
- 바. 심사 결과 적격자가 없을 경우 채용하지 아니할 수 있음.
- 사. 문의처 : 원주시장애인종합복지관 채용담당자 기획·운영지원팀장 김정수 070-4297-4582

사회복지법인 마가렛사회복지회
원주시장애인종합복지관

[붙임1]

지 원 서

지원 분야		접수 번호	미기재	접수 일자	미기재	접수자	미기재
-------	--	-------	-----	-------	-----	-----	-----

성 명	(한글)		(한자)		
	(영문)				
주 소 (현거주지)	(우편번호)				
연 락 처	전화번호	(전화)			(휴대전화)
	전자우편				

주요 경력사항 (경력증명서 첨부)	직장명	부서명	직위	담당 업무	근무기간
					년 월 일 ~
					년 월 일
					년 월 일 ~
					년 월 일

자격 및 면허	자격종목	발행기관	취득일자
			년 월 일
			년 월 일
			년 월 일

학력사항 (학교명 미기재)	<input type="checkbox"/> 대학원	전공	<input type="checkbox"/> 전문대학	전공
	<input type="checkbox"/> 대학교	전공	<input type="checkbox"/> 사이버대학	전공
	최종학력에 체크 후 전공을 입력해 주시기 바랍니다.(학교명 미기재)			

사회복지 실습 및 자원봉사 (인증기록첨부)	내 용	기관명	기간
			년 월 일 ~
			년 월 일
			년 월 일 ~

수상실적 (상장사본첨부)	내 용	수여기관	수상일자
			년 월 일

대상 여부 (○/×로 표기)	장애 여부	보훈대상자 여부	「국민기초생활보장법」상 수급자	「한부모가족지원법」상 보호대상자

위의 기재사항은 사실과 다름없으며, 합격 또는 임용 후에라도 허위사실이 판명되었을 때에는 합격 취소 또는 임용의 취소 처분에도 이의를 제기하지 아니할 것을 서약합니다.

20 년 월 일 지원자 : (인)

사회복지법인 마가렛사회복지회
원주시장애인종합복지관

[붙임2]

자 기 소 개 서	
성장과정	
성격소개 (장·단점 및 특기)	
생활신조	
지원동기	
입사후희망 업무 및 포부	
특기사항	

개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서

마가렛사회복지회 원주시장애인종합복지관은 직원채용 심사에 활용하기 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 하며, 관련사항은 개인정보보호법 등 관계 법령에 따라 처리됨을 알려드립니다. 아래의 각 사항을 확인하시고 동의 또는 거부하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 직원채용 절차의 진행 및 관리, 경력사실 및 자격증빙 확인, 채용 여부의 결정, 채용 후 인사관리 및 업무에 필요한 자료 활용, 법령상 의무이행 등

2. 수집·이용할 개인 정보의 내용

- 필수정보 : 성명, 주소, 연락처(전화번호, 전자우편), 자격 및 면허사항
- 선택정보 : 경력사항, 학력사항, 사회복지실습 및 자원봉사경력, 수상실적, 대상 여부(장애인, 보훈대상자, 수급자, 보호대상자)

3. 보유/이용기간 및 파기

- 수집·이용 동의일로부터 신규채용에 필요한 보존기한 완료시까지

4. 수집·이용 동의 여부

- 위 개인정보 중 필수 정보의 수집·이용에 관한 동의는 채용심사를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 채용심사가 가능합니다. 위 개인정보 중 선택 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있습니다. 다만 동의하지 않으시는 경우 채용심사시 불이익을 받으실 수 있으며, “동의하지 않음”을 선택한 후 본인이 기재·제출한 선택적 정보에 대해서는 수집·이용에 대해 동의한 것으로 간주합니다.

상기와 같이 필수정보를 제공하는 것에 동의하십니까?	동의함	<input type="checkbox"/>
	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
상기와 같이 선택정보를 제공하는 것에 동의하십니까?	동의함	<input type="checkbox"/>
	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
상기 민감정보를 제공하는 것에 동의하십니까? (민감정보 기재시에 한함 /민감정보: 장애인, 보훈대상, 수급자, 보호대상자 여부)	동의함	<input type="checkbox"/>
	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>

본인은 “개인정보 수집 및 활용에 관한 동의서”를 충분히 숙지하였으며
제출한 개인정보를 수집 및 활용하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일 동의인 본인 :

(인)

사회복지법인 마가렛사회복지회
원주시장애인종합복지관