

강원도 심뇌혈관질환예방관리사업지원단 2020년 인력운영 및 공개 채용 공고문

1. 채용 직종 및 응시 자격

직 종	인 원	자격 요건	우대사항	수행업무
연구원	1명	- 다음 항목 중 1에 해당 하는 자 · 간호사(면허증소지자) · 보건학, 보건행정, 보건교육 관련 전공자 · 통계학 관련 전공자 · 영양사 및 보건 관계자	① 보건사업 경력자 및 관련 연구 참여 경험자 ② 회계업무 경험자 ③ 건강보험공단, 건강보험심사평가원 등 통계자료 활용 경험자 ④ 통계프로그램(SPSS, SAS 등) 사용 가능자 ⑤ 국공립/대학병원 영양사 경력자, 영양사 및 보건 관계자	· 지역사회 민간자원 개발 및 네트워크 구축 및 연계 · 인식수준 개선 및 교육·홍보 사업 · 보건기관 전문인력 교육프로그램 개발 및 운영 · 강원도 심뇌혈관질환예방관리 현황 분석 · 예산 및 회계 · 지원단 업무분장에 의한 사무

※강원도 심뇌혈관질환예방관리사업지원단 인사지침 제31조에 의한 결격사유가 없어야 하고 남자 응시자는 병역필 또는 면제자만 응시

2. 전형방법

- 가. 1차 : 서류전형 제출서류
- 나. 2차 : 인성검사 및 면접시험(1차시험 합격자)
- 다. 3차 : 최종 합격자 신체검사

일 정	계 획
9. 15.(화)~ 10. 6.(화)	채용 공고 및 서류전형(강원대학교병원 홈페이지, 워크넷)
10. 8.(목)	서류전형 합격자 발표
10. 12.(월)	면접시험(서류전형 합격자에게 개별 통보) : 암노인센터 5층 5601호 면접대기 : 암노인센터 5층 5517호 ① 면접시험 14:00, 14:30, 15:00, 15:30 ② 인성검사 16:00 ※ 면접시험 일정은 조정될 수 있음
10. 13.(화)	합격자 예정자 발표
10. 14.(수)-15.(목)	채용후보자 등록 후 건강검진(공무원채용 신체검사)
10. 16.(금)	입용

3. 응시원서 접수 및 시험 일정

- ※ 합격자 발표 및 면접시험 일정은 개별통보하며 일정은 조정될 수 있음
- 『응시원서는 강원대학교병원 홈페이지(<http://www.knuh.or.kr/>) 또는 워크넷(<https://www.work.go.kr/>)에서 자사 양식 다운 받아 작성』

4. 근무조건 및 급여

- 가. 임용일자 : 2020년 10월 16일
- 나. 계약기간 : 채용일로부터 2020년 12월 31일까지(수습기간 3개월, 근무 평가에 따라 1년 단위 재계약)
- 다. 급 여 : 지원단 운영지침 급여 기준에 따름(약 240만원)
- 라. 복리후생 : 사회보험(국민연금/고용보험/산재보험/건강보험), 연차수당

5. 응시원서 접수처

- 가. 기간 및 방법 : 10월 6일(화) 18:00까지 이메일 접수(COVID-19로 비대면 접수)
- 나. 이메일 주소 : gwcv2013@naver.com

6. 제출서류

- 가. 응시원서(이력서) 및 자기소개서, 개인정보수집 이용 동의서(소정 양식)
- 나. 최종학력 졸업증명서 및 성적 증명서 각 1부(편입한 경우 편입 전 졸업 및 성적 증명서 제출)
- 다. 경력(재직)증명서 1부(해당자)
- 라. 면허 및 자격증 사본 각 1부(해당자)
- 마. 국가유공자 및 자녀로 취업보호대상자 증명서 1부(해당자)
- 바. 남자의 경우 병역사항이 기재된 주민등록초본
- ※ 자격 및 우대사항은 증빙자료 제출한 경우에만 인정

7. 특전

국가유공자 예우 등에 관한 법률에 따라 취업보호대상자 가점부여(서류전형 시 증명서 제출)

8. 응시자 유의사항

- 가. 응시원서 등에 허위기재 또는 기재 착오, 구비서류 미제출 등의 경우 시험을 정지 또는 무효로 하며, 최종 합격자 발표 후에도 신원조사 및 채용 신체검사 등을 통해 결격사유가 발생하면 합격을 취소할 수 있음
- 나. 응시자는 자격요건 등이 적합한가를 판단하여 원서 접수, 제출서류의 기재사항은 수정할 수 없고 제출서류는 반환하지 않음
- 다. ‘경력’은 1. 채용 직종 및 응시 자격의 우대사항 제시 직무분야 경력을 의미, 경력(재직)증명서로 제출 가능한 것으로 직무분야와의 연관성을 판단할 수 있게 상세 기재 바람
- 라. 경력증명서는 근무기간, 부서, 직위(직급), 담당업무, 상근 여부 등이 명시되어 있고 발급일자 성명 및 서명(또는 도장)이 기재(확인용 연락처 포함)되어 있어야 함
- 마. 기타 문의 : 유선전화(033-258-9170), 또는 이메일(gwcv2013@naver.com)로 문의

2020. 9. 15.

강원도 심뇌혈관질환예방관리사업지원단장