

## 안산시와동종합사회복지관 직원채용 공고

사회복지법인 굿프렌드복지재단이 안산시로부터 수탁운영하는 와동종합사회복지관에서  
는 아동청소년발달지원센터 치료사를 모집하오니 많은 지원바랍니다.

2018년 12월 24일

안산시와동종합사회복지관

### 1. 모집분야 및 인원

- 1) 채용인원 : 인지치료사 / 언어치료사 / 감각통합치료사 모집
- 2) 채용분야 및 자격기준

직 위	인 원	자 격 기 준
인지치료사	각 1명	관련 자격증 소지자 (경력자 우대)  ① 관련 학과를 졸업하고 관련 분야 자격증을 소지한 자 ② 바우처 서비스가 가능한 자격을 갖춘 자 ③ 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제44조 ①항에 해당되지 아니한 자 ④ 공고일 현재 만18세 이상 자 ⑤ 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제된 자
언어치료사		
감각통합 치료사		
	3명	

### 2. 제출서류

- 1) 입사지원서 1부(기관양식).
- 2) 자기소개서 1부.
- 3) 최종학교 졸업 및 성적증명서 각 1부.
- 4) 경력증명서(해당자에 한함) 1부.
- 5) 자격증 사본 1부.

※ 제출서류에 고유식별정보는 비공개처리하여 제출

※ 이메일 접수 제목에 [입사지원분야 / 성명]으로 표기

※ 제출시 한글파일 한 개의 파일로 제출

**3. 제출기간 및 방법**

- 1) 모집기간: 2018년 12월 24일 ~ 채용시까지
- 1) 접수방법: 이메일접수(happy\_wadong2@hanmail.net)
- 2) 문의처: 문영종 사회복지사(031-475-4321)

※ 이메일 접수 시 전산장애로 인하여 발생하는 불이익은 모두 지원자 본인의 책임으로 하고, 접수 후에는 꼭 유선으로 확인 바람.

**4. 전형일정**

구분	일정
원서접수	2018년 12월 24일(금) ~ 채용시
서류합격자 발표	개별통보
면접일정	서류심사 합격자 개별면접 일정 통보
최종합격자 발표	합격자 개별통보

**5. 근무조건 및 대우사항**

- 1) 근무시간 : 탄력근무 및 협의  
 ※ 기관사정 및 업무에 따라 근무시간은 변동될 수 있음.
- 2) 급여수준 : 비율제 / 기관 내규에 의한 급여기준 적용

**6. 기타사항**

- 1) 공고에 명시되지 않은 사항은 본 재단의 제반 규정에 의해 결정됨.
- 2) 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 입사지원서상의 허위기재, 기재착오, 연락불능 등에 의한 불이익은 모두 지원자의 책임으로 함.
- 3) 입사지원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다르거나 채용에 관한 규정을 위반할 경우 채용은 정지 또는 무효처리되며, 합격 후에도 임용이 취소됨.
- 4) 적격자가 없을 경우 선발하지 않을 수 있으며, 합격자 통지 후라도 부적합한 결격사유가 있을 경우 합격이 취소될 수 있음.

# 입 사 지 원 서

		용시분야		
	성 명	(한글)	(영문)	성 별
	생 년 월 일	년 월 일 (양력)		나이: 만 세
	주 소			
	이메일 주소			
	전 화 번 호		국가보훈여부	

학 력 사 항	학교명	재학기간	전공	학점	소재지
	고등학교	년 월 ~ 년 월		/	
	대학교	년 월 ~ 년 월		/	
	대학원	년 월 ~ 년 월		/	

경 력 사 항	기관명	기 간	담당부서	업무내용	퇴사사유
		년 월 ~ 년 월			
		년 월 ~ 년 월			
		년 월 ~ 년 월			
		년 월 ~ 년 월			

자 격 면 허	종류	발행처	취득일	능 력 사 항	가능 언어	수준	

병 역 사 항	구 분	<input type="checkbox"/> 병역필 <input type="checkbox"/> 미필 <input type="checkbox"/> 산업기능요원 <input type="checkbox"/> 전문연구요원				군 별	
	계 급		복무기간		(개월)	면제사유	

취 미		OA능력	워드(한글/MS워드)	
			프레젠테이션(파워포인트)	
특 기			엑셀	
			인터넷활용	

가족사항	관계	성명	연령	근무처 및 직위	동거여부
	본인	가족관계 :		결혼여부 : 미혼( ) . 기혼( )	

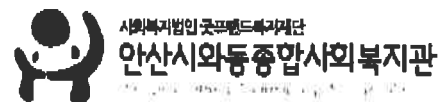
주요활동 & 사회경험	기간	활동내용	기간	활동내용

주요교육 및 이수현황	기간	교육명	교육기관	수료여부

수상내역 & 공모전	날짜	수상내역 / 공모사업명	지원금	지원기관	비고

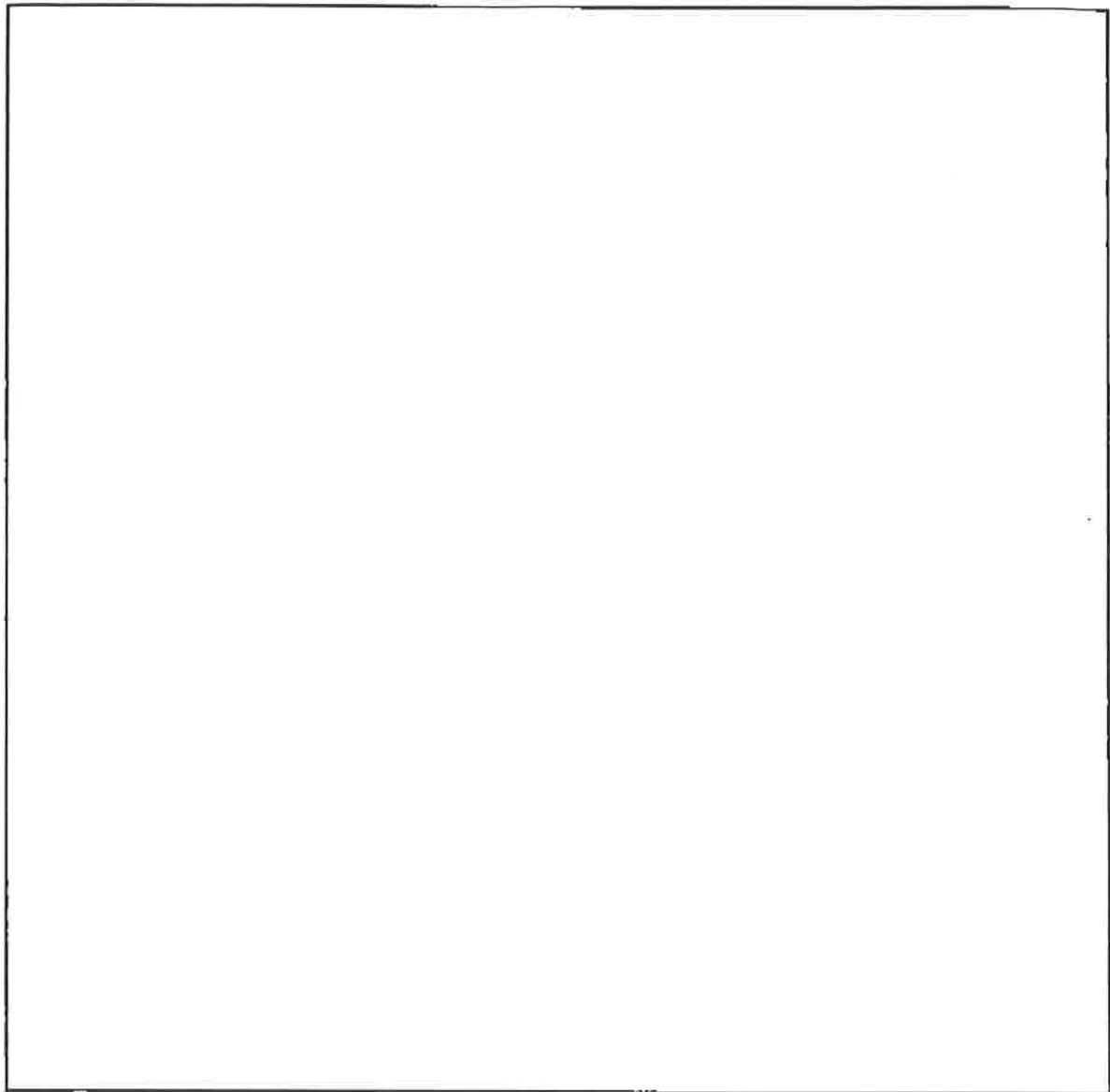
위 내용은 사실과 틀림없음  
20 년 월 일

(인)



## 자기소개서

\* 자신의 가치관, 장.단점, 경력 상의 특이사항 등을 자유로운 형식으로 기술해 주십시오.  
단, 4매 이내로 작성.



위와 같이 귀 기관에 채용을 희망하며, 위 기재내용이 사실과 다른 경우에는 어떠한 불이익도 감수하고 이의를 제기치 않겠습니다.

년 월 일

(인)

