

## 메 리 놀 병 원

수 신 : 대학총장 및 간호대학장

(경유) : 간호학부(과)

제 목 : 2019년도 신규간호사 채용공고 건

1. 귀 대학의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 병원에서는 2019년도 신규간호사 채용공고를 공지하오니 참조하시어 귀 대학의 학생들이 지원할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

붙 임 : 2019년 신규간호사 채용공고 1 부  
간호사 지원서 및 자기소개서 1 부



메 리 놀 병 원



수신처 : 간호교육기관

담당 박영선

간호부장 채영선

시행 메병 제2018 - 862호

호 (2018.07.30)

접수

우편번호 48972 부산시 중구 중구로 121(대청동4가, 메리놀병원) / [www.maryknoll.co.kr](http://www.maryknoll.co.kr)

# 2019년도 신규간호사 채용공고

메리놀병원에서는 '복음적 사랑의 실천'을 함께 할 참신하고  
유능한 2019년도 신규간호사를 아래와 같이 채용하고자 합니다.

## 1. 인원 및 자격

- 가. 모집인원 : 00명
- 나. 응시자격 : 2019년도 간호학과 졸업예정자 또는 간호사 면허증 소지자  
(남자는 병역 필하거나 면제자)

## 2. 구비서류

- 가. 간호사 지원서 (본원 소정지원서 및 자기소개서)
- 나. 대학 3, 4학년 성적증명서

## 3. 전형방법

1차 - 서류전형 / 2차 - 면접전형 / 3차 - 신체검사

## 4. 전형일자

- 가. 지원서 교부 : 본원 홈페이지 채용란에서 첨부파일(지원서, 자기소개서) 다운로드
- 나. 원서접수 기간 : 2018년 8월 20일(월) ~ 2018년 9월 14일(금)까지 (일, 공휴일 제외)  
원서접수 시간 : 월~금요일 08:30~17:30까지, 토요일 08:30~12:30까지
- 다. 1차 서류전형 합격자 발표 : 2018년 9월 17일(월) 11:00 이후 본원 홈페이지
- 라. 2차 면접전형 : 2018년 9월 19일(수) 예정

## 5. 원서접수

- 가. 접수방법 : 직접방문 및 우편접수(우편접수-마감일 소인까지 가능함)
- 나. 방문장소 : 메리놀병원 전관 1층 간호부
- 다. 우편접수 : (48972) 부산광역시 중구 중구로 121 메리놀병원 간호부
- 라. 문의전화 : 051-461-2281, 2271 (간호부), 461-2501 (총무팀)

## 6. 기 타

- 가. 보훈대상자는 “국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률”에 의거 우대함.
- 나. 부산 외 거주자는 기숙사 제공
- 다. 제출 된 서류는 반환 요청 가능하며 이후에는 폐기되오니 참고하시기 바랍니다.  
(채용서류반환청구서를 병원으로 발송 및 반환요금은 우체국 소액환 등으로 청구인 부담)

# 메 리 놀 병 원 장



부 산 가 톨 릭 의 료 원  
**메리놀병원**  
MARYKNOLL HOSPITAL



메리놀병원

## 간 호 사 지 원 서

접수  
번호

사진 (3 × 4 cm) 최근3개월이내 촬영한반명촬영판 *이미지사진금함	성 명	(국문)					신체 상태	신장 cm	
		(한자)						체중 kg	
		(영문)						시력	좌( ) 우( )
	주민번호						병력사항	군필, 미필, 면제	
나 이	만	세	성 별	남 여	종 교(세례명)		본 당		
주 소	Ⓜ						전화 번호	( ) -	
E - Mail	@						핸드폰	( ) -	
학 력	기 간	학 교 명	학 제	학 과(개인)	졸 업 어 부		소 재 지	전 학년 성적	
	년 월	고등학교			졸업, 중퇴	주간,야간		평점/만점	석 차
	년 월	대학교	2년,3년,4년		입 학	주간,야간			
	년 월	대학교	2년,3년,4년		졸업,편입,중퇴	주간,야간			
	년 월	대학교	2년,3년,4년		졸업,편입,중퇴	주간,야간			
	대학재학 시 휴학		년 월 - 년 월		사유				
외국어	영 어(시험종류)				외국교육 경력				
	점 수		점						
자격 및 면허	자 격 (면 허) 증		취 득 일 자		허 가 기 관				
가 족 사 항	관 계	성 명	나 이	최 종 학 력	직 업 및 근 무 처		직 위	동거여부	부모 생존 여부
									부( ) 모( )
									가 족 관 계
									남( ) 여( ) 중( )째
									보호대상자 여부 (대상, 비대상)
임상 실습병원 (300병상 이상) :									
근 무 회 망 부 서				지 망 사 유					
1 지망									
2 지망									
3 지망									
경력 사항	기 간	근 무 기 관			직 위		담 당 업 무		비 고(퇴직사유)
	-								
	-								
	-								

## 자 기 소 개 서

성장  
과정  
및  
가족  
사항

성격  
및  
특기

학교  
생활  
및  
간호관

지원  
동기  
및  
장래  
계획

지원서 상의 기재사항이 누락 또는 허위사실로 판별 될 시 합격취소 또는 여하의 조치에도 이의를 제기하지 않을 것을 서약 합니다.

20    년    월    일

지 원 자

(인)



메 리 놀 병 원 장 귀 하