



“친절한 나의 손길 밝아지는 환자마음”
충청북도충주의료원



수신자 각 대학교총장

(경유) 간호학과장

제 목 2017년도 간호사(졸업예정자) 모집공고

1. 귀 대학교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본원은 친서민 명품병원 실현을 목표로 최상의 의료서비스를 제공하고자 2017년도 간호사(졸업예정자)를 아래와 같이 모집하오니 공고문 게재 및 간호학과 졸업예정자에게 홍보하여 주시기를 협조 부탁드립니다.

- 모집직종 : 간호사(졸업예정자)
- 모집인원 : ○○명
- 접수기간 : 2016. 10. 07 ~ 11. 11(1개월)
- 접수방법 : 방문 및 우편접수에 한함(응시원서 양식 홈페이지 다운로드)
- 면접일시 : 별도일정 수립 후 개별통지
- 공고방법 : 충청북도 홈페이지 및 본원 홈페이지, 각 대학교 공고

붙임 : 2017년도 간호사(졸업예정자) 모집공고문 1부. 끝.



충청북도충주의료원



수신처 : 국립한국교통대학교, 건국대학교등 202개 간호대학(과)

담당 행정7급 전준호 총무팀장 남현우

관리부장 연규홍

원장 심홍방

협조자 간호부장 최영란

시행 총무팀-633 (2016.10.10.) 접수

우 27486 충북 충주시 안림로 239-50(안림동) / www.cjmct.or.kr

전화번호(043)871-0422 팩스번호(043)843-4231 / junh1030@hanmail.net / 비공개

2017년도 간호사(졸업예정자) 모집 공고

충주의료원은 환자가 신뢰하고 의지할 수 있는 친서민 명품병원을 실현을 목표로 최상의 의료서비스를 제공하고자 다음과 같이 직원을 모집하오니 많은 응시 바랍니다.

2016년 10월 07일

충청북도충주의료원 인사위원회

1. 모집분야 및 응시자격

모집부문	직급	부서 및 업무내용	인원	응시자격 및 요건
간호직	정규직 (간호8급)	간호부 병동간호팀 외래간호팀등 (간호업무 전반)	○○명	<ul style="list-style-type: none">- 본원 인사규정 제18조 규정에 정한 결격 사유가 없는 자- 간호사 면허증 소지자 ('17년도 졸업 후 면허증 별도 제출)- 최종면접일 기준 만57세 이하인자- 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제인자

* 응시자격 공통사항

- 자격증, 면허증등은 필요경력은 임용일 기준임
- 인사규정 제18(결격사유)에 해당하지 않는 자
- 남자인 경우, 공고일 현재 군필자 또는 면제자
- 「아동·청소년성보호에관한법률」 제56조(아동·청소년 관련기관 등에의 취업제한 등)에 따른 성범죄, 「아동복지법」 제29조의3(아동관련기관의 취업제한 등)에 따른 아동학대 관련 범죄경력이 없는 자

* 우대사항

- 관련 법률에 따른 취업지원 대상자
 - 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제29조, 「5·18 민주 유공자 예우에 관한 법률」 제20조
 - 「독립유공자 예우에 관한 법률」 제16조, 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제19조
 - 「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」 제7조
- 「장애인복지법」 제32조에 따른 등록 장애인

* 본원 인사규정 제18조 각 호의 결격사유

- ▣ 임용 결격사유(인사규정 제18조)
 - 금치산자 또는 한정치산자
 - 파산선고를 받고 복권되지 아니한 자
 - 금고이상의 실형을 선고받고 그 집행이 종료되거나 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년이 지나지 아니한 자
 - 금고이상의 형을 선고받고 그 집행유예 기간이 끝난 날부터 2년이 지나지 아니한 자
 - 금고이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예 기간 중에 있는 자
 - 법원의 판결 또는 다른 법률에 따라 자격이 상실 되거나 정지된 자
 - 병역법에 의한 병역기피자
 - 「형법」 제355조 및 제356조에 규정된 죄를 범한 자로서 300만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 2년이 지나지 아니한 자<지자체 출자출연에 관한 법률>
 - 장계로 파면처분을 받은 때부터 5년이 지나지 아니한 자
 - 징계로 해임처분을 받은 때부터 3년이 지나지 않은 자

2. 전형절차 및 일정

○ 전형절차

- 1차 전형(서류심사) → 2차 전형(면접) → 신체검사 → 임용
- ※ 각 전형단계별 합격자에 한하여 다음 단계 응시자격 부여

○ 전형일정(예정)

- 공고 및 응시원서 접수기간 : 2016.10.07. ~ 2016.11.11.(금) 17:00 까지
- 향후 1차(서류심사), 2차(면접) 및 임용일에 대한 일정은 별도 공지

3. 응시원서 등 접수방법

○ 제출방법 : 방문 또는 우편(등기)제출 또는 전자파일(메일) 송부

※ 서류제출 및 전자파일 송부 기한은 상단의 접수기간과 동일

▣ 제출처 주소

(27486) 충북 충주시 안림로 239-50 충청북도 충주의료원 관리동2층

충무팀 채용 담당자 앞

▣ 전자파일 제출방법

- 충주의료원 충무팀 이메일 : chungjumc@naver.com
- 전자파일 송신 후, 반드시 수신여부를 유선으로 확인하시기 바랍니다.
- 응시원서 및 자기소개서는 한글파일, PDF 파일 형태로 제출 바랍니다.

4. 응시자 제출서류

○ 채용서류

- 응시원서 및 자기소개서 각 1부(첨부양식 참조)
 - ▣ 양식 하단에 본인 확인 서명날인 요망
- 추천서(자유양식) … 해당자에 한함
- 간호사 면허증 사본 각 1부 … 취득후 제출, 미 제출시 합격 취소됨
- 최종학교 졸업(예정)증명서 각 1부 … 해당자에 한함
- 경력증명서 각 1부 … 해당자에 한함
- 재직증명서 각 1부 … 해당자에 한함
- 주민등록초본(병적사항 기재 필요) 또는 전역예정증명서 1부 … 남성에 한함
- 취업지원 대상자증명서(국가보훈처 발생) 1부 … 해당자에 한함
- 장애인 등록증 사본 1부 … 해당자에 한함

5. 참고사항

- 채용서류 기재 착오·누락 등으로 인한 불이익은 응시자에게 있으며, 기재된 내용이 사실과 다를 경우 합격을 취소함(추후 응시자격에 제한이 있을 수 있음)
- 응시자가 없거나, 적임자가 없는 경우 채용하지 않고 재공고 실시
- 채용서류는 본인요청시 반송해드리며, 그 외 모든 채용서류는 파쇄 합니다.
- 합격발표는 충주의료원 홈페이지에 공고 합니다.
- 채용관련 문의사항은 충청북도충주의료원 총무팀(043-871-0422)으로 문의하시기 바랍니다.

응 시 원 서

접수번호		응시부문 (선택)	
------	--	--------------	--

사진 3개월 이내에 촬영한 반영합판 (3.5×4.5cm)	성 명	한글 한자	생년월일	. . . (만 세)	
	주 소		주민등록 번호	- *****	
	E-mail		집전화		
	휴대폰		비상 연락망		
	기 간	학 교 명	소 재 지		
	~	고등학교 (졸업, 예정)			

학 력	기 간	학 교 명	소 재 지		
	~	대 학 과 (졸업, 예정)			
	~	대학교 과 (졸업, 예정)			
	~	대학원 전공 (수료, 예정)			

경 력 사 항	기 간	근무기관	소재지	직 위	담당업무	퇴직사유
	~					
	~					
	~					

자 격 면 허	자격(면허)	취득일자	발급기관	자격·면허번호		

병 역	복무기간	군별	육·해·공	계급	병과	주특기	
	~	군번	역종	<input type="checkbox"/> 예비역 <input type="checkbox"/> 보충역	제대 구분		미필사유

응 시 자 가 족 현 황								
가 족 관 계	관계	성 명	연령	주민등록번호	현 주 소		동거 여부	

기 타	1. 특기 ()	2. 취미 ()	3. 결혼여부 (미혼·기혼)
	보훈대상여부 : 1. 대상 2. 비대상		

구 분	자 기 소 개
성장 과정 및 가족 관계	
성격 및 특기 사항	
생활 신조	
지원 동기	

위 내용은 사실과 틀림없으며 기재사실이 허위로 판명될 경우에는 합격취소 또는 임용취소 처분을
감수 할 것을 서약하면서 응시원서를 제출합니다.

년 월 일

지원자 : (서명 또는 인)

충청북도충주의료원장 귀하

개인정보 제공 동의서

개인정보 수집·이용 목적	당해 공개채용 진행을 위한 응시자 개인정보 수집 및 이용
개인정보 수집·이용 항목	이름, 주민등록번호, 주소, 연락처, e메일, 학력, 경력, 자격사항 등
개인정보 보유·이용 기간	준 영구(공공기록물 관리에 관한 법률)
제공 거부에 따른 불이익	채용 진행에 필요한 필수 개인정보 미 제공으로 당해 공개채용시험 진행 불가

※ 「개인정보보호법 제15조 제2항 제4호」에 의거 위 사항에 대한 개인정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부에 따른 불이익이 발생할 수 있음을 알려 드립니다.

1. 위 사항과 관련하여 충주의료원에 귀하의 개인정보 제공을 동의하십니까?

동의함

동의안함

2. 고유식별정보(주민등록번호)를 수집할 경우 「개인정보보호법 제24조 제1항 제1호」에 따라 충주의료원에 귀하의 고유식별정보 제공을 동의하십니까?

동의함

동의안함

20 년 월 일

생년월일 :

성명 : (서명)

충청북도 충주의료원장 귀하