울진군의료원 간호사 상시 채용 공고

지역거점 공공병원인 울진군의료원에서 참신하고 성실한 인재를 모집하오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

2024년 1월 8일
울진군의료원장

1 모집분야 및 응시자격 등

가. 모집분야

구분			모집인원	자격요건	직무
응시분야	응지구분	응시직급			
간호사	정규직	8급	00명	○ 간호사 면허증 소지자	○ 간호사 업무 전반

나. 응시자격

- 공통요건(인정기준일 : 최종(면접)시험 예정일)

● 결격사유

- 울진군의료원 인사규정 제13조, 지방공무원법 제31조, 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조(비위면직자의 취업제한), 마약류 오남용 등에 의거 결격사유가 없는자

- 자격요건 : 간호사 면허증 소지자
- 응시연령 : 만 60세 이하
- 남자 지원자의 경우 병역필 또는 면제자에 한함

다. 주요업무 : 간호사 업무 전반

2 전형절차 및 전형비율

가. 면접전형 / 전형비율100%

- 인품과 당해 직무수행에 필요한 능력 및 적격성을 검증하며, 합격기준에 해당되지 아니하면 채용예정인원을 선발하지 아니할 수 있음.
- 면접 평가방법 및 기준

구 분	내 용
평가방법	<ul style="list-style-type: none"> • 블라인드 면접 실시
평가기준	<ul style="list-style-type: none"> • 평가요소별 배점(15점 만점) <ul style="list-style-type: none"> - 전문지식과 그 응용능력(3점) - 의료원 근로자로서의 정신자세(3점) - 의사발표의 정확성과 논리성(3점) - 예의·품행 및 성실성(3점) - 창의력·의지력 발전가능성(3점)

나. 신체검사 : 면접합격자에 한함

다. 가점사항

- 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 의한 취업지원 대상자(5~10%)

3 제출서류

- ① 입사지원서 1부 및 자기소개서 1부 (본원 소정양식-첨부파일 다운받아 작성)
- ② 면허(자격)증 사본 1부. (소지자 한함)
- ③ 취업지원대상자 증명서(보훈·장애인 등) 1부. (해당자에 한함)
- ④ 개인정보 수집·이용 동의서 1부.
- ⑤ 공정채용 서약서 1부.
- ⑥ 건강보험자격득실확인서(직장가입자) 1부.

<증명서류제출 시 개인정보 보호조치>

- 채용전형에 필요없는 개인정보(본적, 주민등록번호 등)와 직무와 무관한 사생활 정보 및 민감한 개인정보(정치성향, 종교, 가족사항, 신체정보 등)는 각종 증빙서류에 기재하지 않도록 하기 바람.
- 증빙서류(경력증명서, 자격증 등)에 주민등록번호가 기재되는 경우, 주민등록번호 뒷자리는 마스킹 처리하여 발급받으시거나 마스킹 처리하여 제출

4 전형일정 및 접수방법

가. 응시원서 접수

- 1) 접수기간 : 2024. 1. 9.부터 채용 시까지
- 2) 접수방법 : 방문 및 우편접수(토,일요일 접수불가)
 - 방문접수의 경우 평일 근무시간인 08:30~17:30(12:30~13:30제외)내에만 접수 가능하고, 우편접수는 마감일 17:30 도착분에 한하여 접수함
- 3) 접수장소 : 경북 울진군 울진읍 현내향길71, 울진군의료원 기획관리팀 인사담당

나. 전형일정

면접전형		합격자 발표
일시	장소	
면접일시개별통보	울진군의료원 건강검진센터 4층 회의실	합격자에 한해 개별통보

5 채용서류 반환 요청

- 불합격자의 경우 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 채용서류의 반환 청구가 가능하며 반환요청기간은 최종 합격일로부터 14일 경과 후 30일 이내로 한다.
 <채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령> 제 2제2항에 따라 반환요구서류는 특수취급우편물을 통해서 전달받거나, 사업장으로부터 직접 전달받을 수 있다.
 <채용절차의 공정화에 관한 법률> 제11조제5항 및 같은 법 시행령 제5조 제 2항에 따라 채용서류의 반환에 드는 비용을 청구인이 부담할 수 있다.
- 반환 청구 방법은 채용서류 반환청구서를 작성하여 방문 또는 팩스(054-785-7020)로 제출.

6 기타

- 응시원서 등에 허위 기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합니다.
- 합격자 통지 후라도 채용신체검사 부적격, 신원조회 부적격 등 채용하기에 부적절한 결격사유가 있을 경우 근로계약을 체결하지 않을 수 있으며, 응시원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다르거나 계약체결 후에라도 기재내용이 허위로 판명될 경우 근로계약을 해지할 수 있습니다.
- 추가 합격자 결정 : 최종 합격된 자의 임용포기, 합격취소, 임용결격사유, 임용 후 즉시퇴직 등의 사유로 임용하지 못하고 결원이 발생한 경우, 합격자 발표 일부터 3개월 이내에 면접시험 차점자로 합격자를 결정할 수 있음
- 신규직원 선발과정에서 응시인원이 미달되거나 적임자가 없을 시, 선발예정인원 보다 적게 선발하거나 선발하지 않을 수 있습니다.
- 기타 자세한 사항은 기획관리팀(☎054-785-7005)로 문의하시기 바랍니다.

자 기 소 개 서

1. **【지원동기 관련 질문】** 우리 의료원에 지원하게 된 동기와 실천하고자 하는 목표를 자신의 역량과 결부 시켜 기술하여 주십시오.

2. **【경험 및 경력활동 질문】** 지원분야와 관련하여 다양한 분야에서 쌓은 경험과 경력에 대하여 상세히 기술하십시오.

2-1. 입사지원서에 기입한 지원 직무와 관련한 경력 및 경험 활동의 주요 내용과 본인의 역할에 대해서 구체적으로 기술해 주십시오.

2-2. 위 경력 및 경험 활동이 우리 병원 입사 후 지원 분야의 직무 수행에 어떻게 도움이 될지 구체적으로 기술해 주십시오.

3. **【NCS 기반 : 문제해결능력】** 학업 과제 수행이나 업무 수행 중에 본인이 협업하는 동료 혹은 본인에게 업무 지시를 하는 윗사람과 일하는 방식이 서로 달라 부딪혀 본 경험이 있습니까? 그러한 상황에서 본인은 어떻게 대처하였는지 기술해 주십시오.

4. **【NCS 기반 : 의사소통능력】** 조직이나 단체 생활 중 다른 구성원들과 원활한 정보 공유나 소통이 이루어지지 않아 어려움을 경험한 적이 있습니까? 당시 상황을 간략하게 설명하고, 다른 구성원과의 의사소통에 있어 보다 긍정적인 변화를 이끌기 위해 어떠한 노력을 기울였으며, 이를 통해 깨달은 점이 무엇이었는지 기술해 주십시오.

※ 출신지역, 가족관계, 학력 등을 직간접적으로 표현하거나 이를 유추할 수 있는 내용 기재 금지
※ A4용지 3매 이내로 본인이 직접 작성 바랍니다.
(대리 작성, 허위 작성시에는 합격 취소 등 불이익 부과)

본인은 상기 사항에 허위사실이 없음을 확인합니다.

년 월 일

작 성 자 : (서명)

<별지 7>

채용 결격사유 여부 확인서

순번	결격사유	해당 여/부 (해당란에 √ 표시)	
1	금치산자 및 한정치산자	☐ 해당	☐ 비해당
2	파산자로서 복권되지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
3	금고이상의 형을 선고받고 그 집행이 종료되거나 집행을 받지 않기로 확정된 후 5년을 경과하지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
4	금고이상의 형을 받고 그 집행유예의 기간이 만료된 날로부터 2년을 경과하지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
5	금고이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예기간 중에 있는 자	☐ 해당	☐ 비해당
6	법원의 판결 또는 다른 법률에 의하여 자격이 상실 또는 정지된 자	☐ 해당	☐ 비해당
7	직무와 관련하여 「형법」 제355조및제356조에 규정된 죄를 범한 사람으로서 300만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 2년이 지나지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
8	「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 규정된 죄를 범한 사람으로서 100만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 3년이 지나지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
9	미성년자에 대한 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 죄를 저질러 파면·해임되거나 형 또는 치료감호를 선고받아 그 형 또는 치료감호가 확정된 자 가. 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄나. 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년 대상 성범죄	☐ 해당	☐ 비해당
10	징계에 의하여 파면의 처분을 받은 날로부터 5년을 경과하지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
11	징계에 의하여 해임의 처분을 받은 날로부터 3년을 경과하지 아니한 자	☐ 해당	☐ 비해당
12	「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조에 따른 비위면직자	☐ 해당	☐ 비해당

개인정보 수집·이용·제공 동의

수집하는 개인정보 항목	채용결격사유 조회
개인정보의 보유 및 이용기간	영구
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	<ul style="list-style-type: none"> ■ 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. ■ 동의하지 않을 경우 채용심사 대상에서 제외됩니다.
개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 √ 표시)	
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음	

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

20 년 월 일

성 명:

(서명)

울진군의료원장 귀하