

대전광역시 공공보건의료지원단 2023년 체험형 인턴십 채용

대전광역시 공공보건의료지원단은 '공공보건의료에 관한 법률' 및 '대전광역시 공공보건의료지원단 설치 및 운영에 관한 조례'에 의해 설립된 연구기관으로 대전시민의 건강수준 향상을 위한 공공보건의료 정책연구, 사업지원, 보건·의료·복지 협력체계 구축 등 사업을 수행합니다. 함께 근무할 진취적으로 유능한 인재를 다음과 같이 초빙하오니 많은 관심과 응모 바랍니다.

1. 응시분야 및 응시요건

직 위	모집 인원	자 격 기 준	전공	연봉 수준
인턴	2명	고졸 이상 (3개월 근무 가능자) (우대) - 공공의료 분야에 관심 있는 자 - MS office, 한글 등 프로그램 운용가능자	전공무관	월209만원 (세전)

2. 전형방법 및 일정

가. 전형방법

- 1차 시험 : 서류전형
- 2차 시험 : 면접(1차 시험 합격자에 한함)
- 최종합격

나. 전형일정

- 1차 합격자 발표 : 9월 15일(금) 예정 (합격자에 한해 개별 안내)
- 2차 면접시험 : 9월 20일(수) 중 (개별 안내)
- 최종합격자 발표 : 9월 22일(금) 발표 예정 (개별 안내)

3. 원서접수 및 제출서류

가. 응시원서 접수기간: 23. 9. 4.(월) ~ 23. 9. 13.(수), 15:00까지

나. 제출서류

- 응시원서 및 자기소개서 1부(소정양식)
- 개인정보 활용동의서 1부 (소정양식)
- 최종학력 졸업증명서 또는 졸업예정증명서 사본 1부
- 면허(자격)증 사본 1부 (해당자에 한함)
- 경력증명서 1부 (해당자에 한함)
- 기타 응시자격 증빙 서류 1부 (해당자에 한함)

다. 응시원서 접수 (E-mail 접수)

- 대전광역시 공공보건의료지원단 공용 E-mail (djpi20@djpi.or.kr)로 접수

4. 근무조건

가. 급여 : 월 209만원(세전금액), 4대보험 가입

나. 근무일자 : 2023년 10월 1일부터 2023년 12월 31일까지

다. 계약기간 : 3개월

라. 근무시간 : 월~금 08:30 ~ 17:30 (주 5일 근무 (40시간), 공휴일 휴무)

마. 근무처 : 충남대학교병원 보운의집 2층 사무실

5. 최종합격자 제출서류

가. 최종학력 졸업증명서 또는 졸업예정증명서 사본 1부

나. 면허 및 자격증(이력서 기재상 모두 해당함) 사본 1부

다. 주민등록등본 1부(남자는 주민등록초본(병역사항기재 필) 또는 병적증명서(군면제자) 1부 추가)

라. 취업보호대상자 증명서(해당자) 1부

마. 신분증 사본(앞, 뒷면) 1부 : 주민등록증, 운전면허증 가능

바. 급여통장사본 1부

6. 기 타

가. 부정한 목적으로 시험에 관한 제출서류의 전체 또는 일부를 위조·변조하거나 허위 기재한 경우에는 당해 시험을 무효처리함.

나. 응시 희망자는 자격요건이 적합한가를 우선 판단하여 원서를 접수시키기 바라며, 응시원서 상 기재 착오 또는 누락이나 연락 불능으로 인한 불이익은 일체 응시자의 책임임.

다. 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 추후 허위사실이 발견될 때는 합격 또는 임용을 취소할 수 있음.

라. 합격자 통지 후에도 신원조사 및 채용신체검사 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있음.

마. 신규직원 선발 과정에서 응시인원이 미달하거나 적임자가 없을 시, 선발 예정 인원보다 적게 선발하거나 선발하지 않을 수 있음.

바. 기타 자세한 사항은 채용담당자에게 문의 바람.

(Tel. 070-8832-8550 E-mail. djpi20@djpi.or.kr)

2023. 9. 4.

대전광역시 공공보건의료지원단장

응시번호		분야	
------	--	----	--

응시원서

인 적 사 항	성 명		생년월일		사진부착
	E-mail		휴대폰		
	현주소				

학 력 사 항	학 교 명		기 간		전 공		졸업 구분		소재지	
			~				졸업/재학/수료/중퇴			
			~				졸업/재학/수료/중퇴			
			~				졸업/재학/수료/중퇴			

주 요 경 력	직 장 명		근 무 기 간		소속 및 직위		담당업무	
			~ (개월)					
			~ (개월)					
			~ (개월)					

자 격 및 면 허	자격·면허명		취득일자		발급기관	
			년 월 일			
			년 월 일			
			년 월 일			

수 상 내 역	수 상 명		내 용		수상일자		수여기관	
					년 월 일			

위의 기재사항은 사실과 틀림이 없습니다.

2023년 월 일

응시자 (서명)

※ 양식 변경은 가능하되, 항목은 삭제하지 말 것. (칸 추가 가능)

※ 응시번호는 작성하지 말 것.

자 기 소 개 서

※특별한 양식 없이 자유롭게 기술하되, 자기소개와 지원동기, 경력사항, 입사 후
목표 등을 기술하고, 2매 이내로 작성할 것.

작성자

(서명)

개인정보 수집 및 이용 · 제공 동의서 (응시자용)

대전광역시 공공보건의료지원단은 「개인정보보호법」등 관련 법령상의 개인정보 보호 규정을 준수하며, 응시자의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 이에 따라 「개인정보보호법 제 15조 및 같은 법 제 22조」에 근거하여 응시자의 개인정보를 수집 및 이용하거나, 제3자에게 제공할 경우에 대한 동의를 받고자 합니다.

목적	채용절차의 진행 및 관리, 본인확인, 경력·자격 등 확인(조회 및 검증), 채용여부의 결정, 우선채용대상 자격 판단 등 채용관련 업무
수집항목	•필수적 정보: 개인식별정보 성명, 생년월일, 증명사진, 주소 및 이메일 주소, 휴대폰 번호 등
	•선택적 정보: 개인식별정보 외에 입사지원서 등에 제공한 정보 학력사항(학교명, 전공, 재학기간, 졸업여부, 소재지, 취득학점), 자격 및 면허사항(종류, 취득일자, 면허번호, 발급기관 등 관련정보), 수상경력(대회명, 대회주체, 수상내용, 수상일 등 관련정보), 보훈 및 장애관련정보, 경력사항(회사명, 직위, 직무 등 관련정보), 자기소개 관련정보, 기타 채용을 위해 본인이 작성한 관련정보 등
보유 이용 기간	•채용된 입사지원자의 개인정보: 영구보유 보유목적: 재직 중 인사관리, 복리후생, 경력증명서 발급 등
	•채용되지 아니한 입사지원자의 개인정보: 최종합격자 발표 후 1개월 보유목적: 채용절차 공정화에 관한 법률에 의거, 채용서류 반환을 위한 보관
동의를 거부할 권리	위 개인정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 채용심사를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 채용심사가 가능합니다. 위 개인정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 채용 심사 시 불이익을 받으실 수 있습니다.
수집·이용 동의 여부	위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 필수적 정보 (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐) 선택적 정보 (동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)
이름	(서명) 날짜 2023. . .