2021년 제1회 기간제 근로자(의사) 채용시험 공고

오송생명과학단지지원센터의 기간제 근로자 채용계획을 아래와 같이 공고합니다.

2021년 6월 29일 오송생명과학단지지원센터장

1. 채용 개요

| 채용 유형 | 채용 분야 | 채용예정 인원 | 주요 업무 | 근무지 |
|------------|----------|------------|--|---|
| 기간제 근로자 | 의사 | 1명 | ○진료상담, 가벼운 외상 등 응급처치, 내과·이비인후과 기본진료 및 검사 ○경증 이상의 진료를 요할 시 "처방전 및 의뢰서 발행" (진료 대상 : 행정타운 내 직원) | 오송보건의료 행정타운 (청주시 흥덕구 오송읍 오송생명 2로 187) |

2. 근무 조건

1) 임용신분 : 공무원이 아닌 근로자

2) 계약기간 : 임용일로부터 2021.12.31.까지 *1년 단위로 재계약 가능

3) 근로시간 : 주 12시간 근무하며, 근무요일과 근무시간 조정가능

*토요일 및 공휴일은 진료제외

4) 후생복지 : 4대 사회보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험)가입

5) 보 수 : 월 2,955,940원*

*보수는 (주12시간)을 적용하여 산출 (기본급, 명절수당 등 포함)

3. 응시자격

- 1) 자격요건 : 아래 요건을 모두 충족하여야 응시 가능
- 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제 받은 자
- 의사 면허 소지자(면접시험일 기준)
- 「국가공무원법 | 제33조 각 호의 결격사유에 해당하지 않는 자

< 국가공무원법 제33조(결격사유) >

- 피성년후견인
- •파산선고를 받고 복권되지 아니한 자
- ·금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 종료되거나 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년이 지나지 아니한 자
- ·금고 이상의 형을 선고받고 그 집행유예 기간이 끝난 날부터 2년이 지나지 아니한 자
- ·금고 이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예 기간 중에 있는 자
- 법원의 판결 또는 다른 법률에 따라 자격이 상실되거나 정지된 자
- · 공무원으로 재직기간 중 직무와 관련하여「형법」제355조 및 제356조에 규정된 죄를 범한 자로서 300만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 2년이 지나지 아니한 자
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 규정된 죄를 범한 사람으로서 100만원 이상의 벌금형을 선고 받고 그 형이 확정된 후 3년이 지나지 아니한 사람
- 미성년자에 대한 다음의 어느 하나에 해당하는 죄를 저질러 파면 해임되거나 형 또는 치료감호를 선고받아 그 형 또는 치료감호가 확정된 사람(집행유예를 선고받은 후 그 집행유예기간이 경과한 사람을 포함한다)
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」제2조에 따른 성폭력범죄
- 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄
- ㆍ징계로 파면처분을 받은 때부터 5년이 지나지 아니한 자
- 징계로 해임처분을 받은 때부터 3년이 지나지 아니한 자

4. 시험방법

1)서류전형

- 채용예정 분야에 관련되는 응시자의 자격요건이 적합한지 여부를 서류전형위원회에서 서면으로 심사하여 **적격 또는 부적격** 판단
- 임용예정 직위별 서류전형 기준에 따라 **고득점자 순으로 선발예정 인원의 5배수**를 합격자로 결정 (동점자 포함)

2)면접시험

○ 서류전형 합격자를 대상으로 면접을 통해 직장인으로서의 자세, 성실성・의지력 등 직무수행에 필요한 적격성 및 능력을 종합적으로 평가

(평가요소)

①직장인으로서의 정신자세, ②전문지식과 그 용용능력, ③의사표현의 정확성과 논리성, ④예의·품행 및 성실성, ⑤창의력·의지력 및 발전가능성 등

(평가방식)

개별면접으로 자기소개서 등을 토대로 질의 · 응답

○ 불합격 기준에 해당하지 않는 자 중에서 평정 성적이 우수한 자 수으로 합격자 결정

(최종합격자 결정)

'상' 의 개수가 많은 순으로 선발예정인원에 해당하는 합격자를 결정함 '상' 의 개수가 동일할 경우 '중' 의 개수가 많은 순으로 결정

(평가방식)

위원의 과반수가 평정요소 5개 항목 중 2개 이상을 '하'로 평정하였거나, 위원의 과반수가 어느 하나의 동일한 평정요소에 대하여 '하'로 평정한 때에는 불합격

5. 우대사항

※우대사항은 서류전형에 한하여 가점 적용하며, 각 분야별 상위 가점 1개만 적용 ○ 취업지원대상자, 저소득층, 장애인 중 증빙서류 제출 가능자

| 구분 | 관련법률 | 가점 적용 비율 | 증빙서류 |
|-------------|---|----------------|--------------------------------|
| 취업지원 대상자 | - 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」제29조 - 「독립유공자예우에 관한 법률」 제16조 - 「5⋅18 민주유공자 예우에 관한 법률」 제20조 - 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제19조 - 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제33조 - 「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」 제7조의 9 | 만점의 5%~10% | 취업지원대상자 증명서 |
| 저소득층 | 「국민기초생활보장법」에 따른 수급자(생계,주거,교육, 의료급여 중 한가지 이상의 급여를 받는 자) 또는 「한부모가족지원법」에 따른 지원대상자 에 해당하는 기간(이 기간의 시작은 급여 또는 지원을 신청한 날로 봄)이 응시원서 접수일 또는 접수마감일까지 계속하 여 2년 이상인 자 | 만점의 5% | -국민기초생활 수급자증명서 -한부모가족증명서 |
| 장애인 | 「장애인 고용촉진 및 직업재활법」제2조 및 시행령 제3조 따른 장애인 | 만점의 5% | -장애인증명서 |

6. 시험일정

| 구분 | 일정 | 비고 |
|----------|--------------------------|--------------------------------------|
| 모집공고 | 2021. 6. 29.(화)~7. 9.(금) | 보건복지부,지원센터,나라일터, 충부청주의사협회 홈페이지 게재 |
| 응시원서접수 | 2021. 7. 7.(수)~7. 12.(월) | 등기접수 |
| 서류합격자 발표 | 2021. 7. 16.(금) 예정 | 지원센터홈페이지 게시 |
| 면접시험 | 2021. 7. 21.(수) 예정 | |
| 최종합격자 발표 | 2021. 7. 23.(금) 예정 | 지원센터홈페이지 게시 *최종합격자에게는 개별 통지 |

- 상기 일정은 응시인원, 시험장 사정, 서류검증 소요기간 등에 따라 단축 또는 연장 할 수 있음
- 적격자 또는 응시자가 없거나 모집인원과 동일한 인원이 응시한 경우 필요시 원서접수일, 시험실시일 등을 다시 정하여 1회 이상 재공고 할 수 있음
- 최종합격자의 임용포기, 합격취소, 임용결격사유, 임용당일 퇴직 등의 사정으로 결원을 보충할 필요가 있는 때에는 합격자 발표일로부터 3개월 이내에 불합격 기준에 해당하지 아니하는 사람 중에서 면접시험 평정성적 우수자 순으로 추가 합격자를 결정할 수 있음

7. 응시원서 접수일시 및 방법

- 접수일시 및 시간 : 2021. 6. 29.(화)~ 2021. 7. 12.(월) 17:00까지
- 원서접수 및 제출방법 : 등기우편 접수 ※등기우편 접수 시 접수마감일 소인분(빠른 등기)에 한하며, 택배 및 퀵서비스 등으로는 접수하지 않음
- 등기우편 접수 주소
- (우)28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187, 오송생명과학단지지원센터 채용담당자(기간제근로자 채용 응시원서 재중)

등기우편 접수 유의사항

- ▶ 봉투 겉면에 〈기간제근로자 채용 응시원서 재중〉 반드시 표기
- ▶ 응시번호는 '21. 7. 13.(화) 18:00까지 휴대전화 SMS로 개별 통보
- ※ 응시번호 미통보 시 채용담당자에게 본인이 직접 접수여부 확인해야 함. 접수미확인, 제출서류 미비 등으로 인한 불이익에 대한 책임은 응시자에게 있음.

8. 유의사항

- 최종합격자 발표 이후 신원조회, 공무원채용신체검사, 자격사실 검증 등을 통하여 결격사유 또는 허위사실이 발견된 경우 임용되지 않을 수 있습니다.
- 응시원서 허위기재, 기재착오 또는 구비서류 미제출, 연락불능, 합격자 발표 미확인 등으로 인한 불이익 책임은 응시자에게 있으며, 전형별 합격여부는 본인이 반드시 확인해야 합니다.
- 응시 원서 중 미비한 사항(구비서류 미제출, 개인서명날인 미포함 등)에 대한 서류 보완 안내는 없으니, 반드시 확인 후 제출바랍니다.
- 응시자는 응시표와 신분증을 지참하고 면접시험 20분전까지 지정 된 시험 장소에 도착하여 시험관리관의 안내에 따라야 합니다.

| 신분증 인정 | 신분증 불인정 |
|--|---------------------------------|
| - 주민등록증(주민등록발급신청확인서) - 운전면허증 - 주민등록번호가 인쇄된 장애인 등록증 - 여권 | - 학생증 - 국가기술자격수첩 - 공무원증 등 |

○ 응시자는 면접시험장소에 도착후 시험관리관의 안내에 따라 면접 시험에 방해가 되는 통신기기 및 전자기기(휴대폰, 노트북, 녹음기, 태블릿pc) 등을 제출하여야 하며, 제출하지 않아 적발될 경우 부정행위로 간주 됩니다.

- 최종합격자가 임용일자에 센터로 출근하지 않는 등 임용에 필요 한 절차를 완료하지 않을시 임용이 취소됩니다.
- 최종합격자의 임용 포기, 합격 취소, 임용 결격 사유 확인・발생, 임용당일 결근・퇴직 등의 사정으로 결원 보충할 필요가 있을 때 에는 합격자 발표일로부터 3개월 이내 면접시험의 불합격 기준에 해당하지 아니한 사람 중에서 평정성적 우수자 순으로 추가 합격 자를 결정할 수 있습니다.
- 최종시험 결과 적격자가 없는 경우 채용하지 않을 수 있으며, 응시원 서 접수결과 응시자가 선발인원과 같거나 적을 경우(응시자가 없는 경우 포함)에는 원서접수일, 시험실시일 등을 새로 정하여 다시 공고할 수 있습니다.
- 본 시험계획은 기관사정에 따라 불가피하게 변경될 수 있으며 변경사항은 해당시험일 5일전까지 오송생명과학단지지원센터 홈페이지에 게시할 예정이니 수시확인 바랍니다.
- 기타사항은 지원총괄팀(※ 043-719-0328)으로 문의 바랍니다.

<채용서류 반환에 관한 고지>

- 「채용절차의 공정화에 관한 법률」제11조에 따라 최종합격이 되지못한 구직자는 제출한 채용서류의 반환을 최종합격자발표일로부터 14일 이내 청구할 수 있음을 알려드립니다.
- 채용서류 반환 청구를 하려는 구직자는 채용서류 반환신청서(채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙 제3호 서식)를 기관으로 제출 바랍니다.
 - ※접수여부를 담당자에게 유선으로 반드시 확인. ☞ 043-719-0328

9. 제출서류 *순서에 맞추어 클립 등으로 고정하여 제출, 스테이플러 사용금지

| 순 서 | 구분 | 비고 |
|--------|------------------------|--|
| 1 | 응시원서 1부 | ○[붙임1] |
| 2 | 이력서 1부 | ○[붙임2] |
| 3 | 자기소개서 1부 | ○[붙임3] / A4용지 2매 이내로 작성 |
| 4 | 개인정보수집 및 이용동의서 1부 | ○[붙임4] |
| 5 | 공정채용확인서 1부 | ○[붙임5] |
| 6 | 행정정보 공동이용 사전 동의서 1부 | ○[붙임6] |
| 7 | 자격요건 검증을 위한 동의서 1부 | ○[붙임7] |
| 8 | 주민등록초본 1부 | ○주민등록번호 모두표기 ○남자의경우 병역사항 포함 |
| 9 | 최종학력 증명서 1부 | ○대학원 졸업자는 대학교 증명서 포함 |
| 10 | 의료인 면허증 사본 1부 | |
| 11 | 경력(재직)증명서 1부 | ○해당자에 한하여 제출 ○근무기간(년월일), 직위(급), 및 담당업무를 정확히 기재 ○증명서류 미제출 및 미비(담당업무 미기재 등)한 경우와 회사의 폐업 등 개별적 사유로 경력을 증명하지 못한 경우 해당 경력 불인정 될 수 있음 ○발급 확인자 연락처 반드시 기재 ○외국기관 발급 증명서는 공증 번역된 요약본 첨부 |
| 12 | 우대사항 증명서 | ○해당자에 한하여 제출 ○ 최근 3개월 이내 발급에 한함 |

[지원자 작성-붙임 1]

응 시 원 서

본인은 **오송생명과학단지지원센터 기간제 근로자(의사)채용시험**에 웅시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

아래 기재사항은 사실과 다름없으며 만일 허위사실이 판명되었을 경우에는 당해 시험의 정지 또는 무효가 되고 향후 2년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

> 2021년 월 일 응시자 (서명) 오송생명과학단지지원센터장 귀하

| ※응시번호 | | | | | | (한글) |
|-----------------|-----------------|-----|-----|------------|----------------|------|
| 응시 직종 (응시분야) | 【의사】 | 기간제 | | 성도 | Д О | (한자) |
| 생년월일 | | | | 복수= 해당이 | | |
| 주 소 | (() |) | | | | |
| 전자우편 | | | | | | |
| 전화(자택) | | | 휴대경 | 변화 | | |
| | | | _ | | | · · |

응 시 표 (기간제) 채용시험

| ※응시번호 | | (| 응시 직종 응시분야) | 기간제 【의사】 | |
|-------|------|--------|----------------|-------------|--|
| 성명 | (한글) | | | (한자) | |
| | | 2021년 | 년 월 ' | 일 | |
| | | 오송생명과학 | 학단지지 | 원센터장 | |

응시원서 및 이력서 작성요령

《주 의 사 항》

- 1. 응시원서는 응시자 본인이 직접 작성(자필 또는 워드)합니다.
- 2. 응시원서 작성 시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기로 인해 발생하는 불이익은 일체 응시자 책임입니다.
- 3. 『응시원서 및 이력서』는 아래의 작성요령에 따라 작성합니다.

《작성요령》

- 1. 「※ 응시번호」: 기재하지 않음
- 2. 응시직종(응시분야) : 응시하고자 하는 직종을 기재함

(예: 의사)

- 3. 주소 : 현재 거주하는 곳(우편물 수령 등)을 정확히 기재함
- 4. 성명·생년월일·전자우편·(휴대)전화 : 빠짐없이 정확하게 기재함
- 5. 복수국적 : 복수국적자의 경우 취득한 외국국적명 기재, 복수국적자가 아닐 경우 '해당없음' 기재
- 6. 경력: 행정기관, 민간회사 등 근무경력 기재(해당 경력증명서 및 증빙서류 제출) ** 기재공간이 부족한 경우 별첨으로 작성 가능
- 7. 자격증 : 해당 자격증명을 기재(해당 자격증 사본 제출)

[지원자 작성-붙임 2]

※반드시 자필 서명 후 제출

| ÒÌ | 력 | 서 |
|----|---|---|
| | | |

| | <u> </u> | | | | | | |
|---------|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--------|-------|--------------------|--|
| 성명 | 한 글 | | | 응시 각 | 식 종 | 기간제 (분야 | |
| | 한 자 | | | 생년월 | 일 | | |
| 2 | 주 소 | | | | | | |
| 전 | 화 번호 | 자택) | HP) | | E-m | ail) | |
| | 근무기관 | (부서명) | 근 무 기 긴 | - | 직위(급) | 담 당 업 무 | |
| 경 | 00기업 | (00팀) | 0000년 00월 00일 0000년 00월 0 | | 대리 | | |
| 력 | 00-3 ⁻ -4 | ((00과) | (00과) 0000년 00월 00 0000년 00월 0 | | 과장 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 자격증 명 | | 자격중 취득(예정)일 | 자격증 번호 | | 자격 검정기관 | |
| 자 | 007] | 술사 | 0000년 00월 00일 | | | | |
| 격 중 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | _ | | | _ | | | |
| 병 | 복무: | 기간 | 군별 | 계급 | 병과 | 미필 또는 면제사유 | |
| 4 | 역 | | | | | | |
| | 위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다. | | | | | | |
| | 2021 년 월 일 | | | | | | |
| | 성 명: (서명) | | | | | | |

자기소개서

| 응시직종 | 성명 |
|---------------------------------|------|
| 기간제 본인의 응시분야 작성 (의사)) | (서명) |

(유의사항) 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있습니다.

(작성요령) 지원동기, 주요경력 및 특기사항, 생활신조와 가치관, 직무수행 계획 등이

잘 드러나도록 작성 (분량: A4용지 2매 이내, 글씨체: 휴먼명조, 글자크기: 14포인트): 반드시준수

- 0 지원동기
- 0 주요경력 및 특기사항
- 0 생활신조와 가치관
- 0 직무수행 계획등

[공무직 및 기간제 근로자 신규 채용을 위한 개인정보 수집●이용 동의서]

오송생명과학단지지원센터는 공무직 및 기간제 근로자 신규 채용과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

■ 개인정보 수집·이용 내역

| 수집·이용 목적 | 구 분 | 항목 | 보유기간 |
|-------------------------------|--------|---|--------------------------------------|
| 본인확인 및 기간제 근로자 신규채용 심 사 | 필수 | 응시번호, 성명, 응시직급, 주소, 휴대전화, 자격증 정보(자격증명, 취득일, 자격검정기관), 병역사항 (군필여부), 경력정보(시설분야에 한함) | · 미채용자 : 180일 · 채용자 : 퇴직후 3년까지 |
| ' | 선택 | 전자메일, 학력정보 | (채용전형서류는 영구) |

- ※ 위 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
 그러나 필수항목에 대해 동의거부 시 관련정보 확인불가로 채용시험에서 불이익이 있을 수 있을 수 있으며 선택항목에 대해 동의거부 시 시험관련 안내 등에 불이익이 있을 수 있습니다.
- □ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

| (필수) 개인정보 수집·이용 동의 | □예 | □아니요 | |
|--------------------|----|------|--|
| (선택) 개인정보 수집·이용 동의 | □예 | □아니요 | |

2021년 월 일

동의자 성명 :

(서명 또는 인)

오송생명과학단지지원센터장 귀하

[지원자 작성-붙임 6]

※반드시 자필 서명 후 제출

※반드시 자필 서명 후 제출

공정채용 확인서

「보건복지부와 그 소속기관 공무직 및 기간제근로자 관리규정」제10조의 2에 따라 기관 중사자의 친인척 채용 등 불공정 채용을 방지하기 위하여 아래와 같은 사항에 대하여 지원자 본인의 확인을 받고자 하오니, 사실 그대로 기재하여 주시기 바랍니다.

| 확 인 사 항 | 해당여부 | |
|---|------|----|
| | 있음 | 없음 |
| 1. 본인은 채용과정에서 친인척이나 지인을 통하여 채용을 청탁한 사실이 있습니까? | | |
| 2. 본인의 친인척이 보건복지부 혹은 오송생명과학단지지원 센터에 근무(퇴직 포함)하고 있습니까? | | |
| 3. (친인척 관계가 있는 경우) 본인과 ()촌 이내이며, ()에 근무(한) (성명:)입니다. | | |
| 4. 친인척 관계가 있다면, 해당 직원이 본인의 채용과 관련하여 영향력을 행사하였다고 생각합니까? | | |

상기 사항은 모두 사실이며, 추후 채용비리 사항이 확인되었을 경우 어떠한 이의도 제기하지 않고 합격 취소, 임용 취소 및 면직 처리됨을 확인합니다. 또한 본 확인서 작성 시에 인지하지 못한 친인척 관계가 추후 밝혀질 경우 채용비리 해당 여부 조사에 적극 협조할 것이며 조사 결과에 따라 합격 취소, 임용 취소 및 면직 처리될 수 있음을 확인합니다.

2021. .

성명: (서명 또는 인)

오송생명과학단지지원센터장 귀하

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 보건복지부 오송생명과학단지지원센터

2. 이용사무(이용목적) : 기간제 근로자 채용심사

3. 공동이용 행정정보(구비서류) : 결격사유 유무 정보

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인 정보 보호법」시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다.

4. 정보주체(본인) 동의사항

- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비 서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.
- ※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불 이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

2021년 월 일

동의자 성 명: (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :

오송생명과학단지지원센터장 귀하

※반드시 자필 서명 후 제출

자격요건 검증을 위한 동의서

본인은 오송생명과학단지지원센터에서 시행하는 기간제 근로자 채용시험 응시자로서 학위, 자격증 또는 기타 제출한 자료의 진위 검증을 위한 확인서 발급에 동의합니다. 또한 본인이 서명·날인한 동의서의 복사본은 자료의 진위 검증을 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

2021년 월 일

성명: (서명)

오송생명과학단지지원센터장 귀하