

2020년 제3회 공무직근로자(미화,시설) 채용시험 정공 공고(안)

시설관리원 행정사무 등급을 4등급 주임에서 3등급 사원으로 정정 공고합니다.

오송생명과학단지지원센터 청사 미화, 시설 관리업무를 수행할 공무직 근로자 채용계획을 아래와 같이 공고합니다.

2020년 9월 4일
오송생명과학단지지원센터장

1. 채용분야 및 선발예정인원

구분	채용분야	선발예정 인원	주요직무	근무지	
미화 관리원	내부(1등급,사원)	7명	청사 건물 내부 미화 등	오송보건의료 행정타운	
	외부(1등급,사원)	1명	청사 외부 미화 등		
시설 관리원	기계(3등급,사원)	3명	채용분야별 청사 시설관리 및 유지보수 등		
	전기(3등급,사원)	2명			
	소방(3등급,사원)	1명			
	건축(3등급,사원)	1명	* 기계 분야 일부인원은 자재관리 업무 함께 수행		
	정보통신 (3등급,사원)	1명			
	행정사무 (3등급, 사원)	1명	시설관리원 관련 행정사무 등		

2. 근무 조건

○ 임용신분: 공무원이 아닌 근로자(공무직 근로자)

○ 계약기간: 정년까지 기한의 정함이 없는 근로계약

※ 정년의 기준은 「지원센터 공무직 및 기간제근로자(시설관리원 등) 관리규정」에 따름.

※ 공무직에 신규 채용된 자에 대해서는 최초로 근무를 개시한 날로부터 6개월간
수습기간을 두며, 소정의 평가를 거쳐 근로가 어렵다고 인정되는 경우(직무수
행능력 부족, 직무수행태도 불량 등)에는 계약을 해지할 수 있음.

○ 근로시간: 주5일(월~금), 1일 8시간 근로

- 시설관리원: 09:00 ~ 18:00 / 미화관리원 07:00 ~ 16:00

※ 시설관리원은 업무변경에 따라 교대근무자(24시간 4교대 /주야 근로)로 변경될 수 있음 (단, 행정사무 제외)

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

○ 근무지: 충북 청주시 오송읍 오송생명2로 187 오송보건의료행정타운

○ 보 수:

구분	기본급(세액공제전, 원)	비고
미화관리원(1등급)	1,795,310원	정액급식비, 명절상여금(설·추석), 초과근무수당, 복지포인트 별도 지급 *단, 예산 사정에 따라 변동될 수 있음
시설관리원(3등급)	1,974,840원	

3. 응시 자격

□ 공통조건: 아래 요건을 모두 충족하여야 응시 가능

○ 「국가공무원법」 제33조 각호의 결격사유에 해당하지 않는자

< 국가공무원법 제33조(결격사유) >

- 피성년후견인 또는 피한정후견인
- 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
- 징계로 파면처분을 받은 때부터 5년이 지나지 아니한 자
- 징계로 해임처분을 받은 때부터 3년이 지나지 아니한 자

○ 응시연령: 18세 이상(2002. 12. 31.이전 출생자)으로 정년에 도달하지 않은자

*정년 : 시설관리원 60세, 미화관리원 65세

○ 대한민국 국적 소지자 *복수국적자의 경우 임용 전 까지 외국국적을 포기하여야 함

○ 남자의 경우 병역을 필하였거나 면제된 자

□ 모집 분야별 요건

○ (시설관리원) 다음 각 호의 어느하나에 해당 요건을 갖춘 사람

1. 국가기술자격법 시행규칙[별표2]의 기술·기능 중 채용분야의 기능사 이상의 자격증을 1개 이상 보유한 자

※기능사 이상: 기능사, 산업기사, 기사, 기능장, 기술사

2. 해당 직무 아래 **경력 기준**을 충족하는 사람

3. 단, **행정사무** 분야는 자격기준에 나열된 자격증을 1개 이상 보유한 자

채용분야	자격 기준	경력 기준
기계	에너지관리, 가스, 공조냉동기계	채용분야 시설관리 경력이 3년 이상자
전기	건축전기설비, 발송배전, 전기, 전기공사, 전기응용, 전기철도, 철도신호, 철도전기신호	
소방	소방, 소방설비	
건축	거푸집, 건축, 건축구조, 건축기계설비, 건축 도장, 건축목공, 건축목재시공, 건축설비, 건축시공, 건축일반시공, 건축품질시험, 도배, 미장, 방수, 비계, 실내건축, 온수온돌, 유리시공, 전산응용건축제도, 조적, 철근, 타일	
정보통신	무선설비, 방송통신, 빅데이터분석, 사무자 동화, 전자계산기조직응용, 전파전자통신, 정보관리, 정보기기운용, 정보보안, 정보 처리, 정보통신, 컴퓨터시스템응용, 통신기기, 통신선로, 통신설비	-
행정사무	컴퓨터활용능력1급, 컴퓨터활용능력2급, 워드프로세서(단일등급), 컴퓨터시스템응용 기술사, 전자계산기조직응용기사, 전자계산 기제어산업기사, 정보처리기사, 사무자동화 산업기사, 정보처리산업기사, 정보보기기운 용기능사, 정보처리기능사	

4. 시험 일정

구분	일정	비고
모집공고	2020. 9. 4. ~ 9. 16.	보건복지부, 지원센터, 나라일터, 사람인(채용플랫폼)등 홈페이지 게시
응시원서접수	2020. 9. 14. ~ 9. 16.	등기우편 접수
서류합격자 발표	2020. 9. 25. 예정	지원센터홈페이지 게시 *주소: http://osong.mohw.go.kr
면접시험	2020. 10. 7. 예정	장소 및 시간 별도 공지
최종합격자 발표	2020. 10. 16. 예정	지원센터홈페이지 게시 *최종합격자에게는 개별 통지

- **상기 일정**은 코로나 19로 인한 거리두기 등에 따라 상세 채용인원, 일정 등이 **변경될 수 있으며**, 변경 시 **오송생명과학단지지원센터 홈페이지**(<http://osong.mohw.go.kr>)를 통해 안내할 예정이오니, 수시 접속하여 확인 바랍니다.

5. 응시원서 접수일시 및 방법

- **접수기간**: 2020. 9. 14. ~ 9. 16. ※접수기간 이후 서류 보완불가
- **접수방법**: 등기우편 접수 *코로나 19 확산우려로, 응시원서는 등기우편 접수
※ 등기우편 접수는 접수마감일 소인분(빠른 등기)에 한하며, 택배 및 퀵서비스 등으로는 접수하지 않음
- **접 수 처**:
: (우)28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187, 오송생명과학단지지원센터 채용담당자(공무직 근로자 채용 응시원서 제중)

등기우편 접수 유의사항

- ▶ 봉투 겉면에 <공무직 근로자 채용 응시원서 재중> 반드시 표기
- ▶ 응시표는 서류전형 합격자에 한해 면접시험 당일 교부
- ▶ 응시번호는 2020. 9. 17. 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.

6. 시험 방법

가. 서류 전형

- 채용예정 분야에 관련되는 응시자의 자격요건이 적합한지 여부를 서류전형위원회에서 서면으로 심사하여 **적격 또는 부적격** 판단
- 임용예정 직위별 서류전형 기준에 따라 **고득점자 순으로 선발예정 인원의 3배수** 합격자 선발

※ 동점자가 있는 경우, 동점자 까지 포함하여 합격 처리

※ 응시인원이 3배수 이하의 경우, 지원자격에 적합시 모두 합격할 수 있음

나. 면접 시험

- 서류전형 합격자를 대상으로 면접을 통해 ①직장인으로서의 정신 자세, ②전문지식과 그 응용능력, ③의사표현의 정확성과 논리성 ④예의·품행 및 성실성, ⑤창의력·의지력 및 발전가능성 등 직무수행에 필요한 적격성 및 능력을 종합적으로 평가
- 불합격 기준에 해당하지 않는 자 중에서 평정 성적이 우수한 자 순으로 합격자 결정

평정성적 우수자 결정 기준

1. ‘중’, ‘하’의 개수와 관계없이 ‘상’의 개수가 많은 경우 1순위
2. ‘상’의 개수가 동일한 경우 ‘중’의 개수가 많은 경우 1순위

불 합 격 기 준

1. 과반수 위원이 평정요소 5개 항목 중 2개 항목 이상을 ‘하’로 평정한 경우
2. 과반수 위원이 어느 하나의 동일한 평정요소에 대하여 ‘하’로 평정한 경우

7. 유의 사항

- 응시원서는 채용 유형별 중복지원이 불가합니다.
- 응시 희망자는 응시요건에 맞는지를 잘 판단하여 원서를 접수해야하며, 접수된 이후에는 기재사항을 변경할 수 없습니다.
- 응시원서 허위기재, 기재착오 또는 구비서류 미제출, 연락불능, 합격자 발표 미확인 등으로 인한 불이익은 응시자의 귀책사유가 될 수 있으므로 합격자 발표일 등 시험일정과 안내사항, 합격여부를 반드시 확인해야 합니다.
 - 응시 원서 중 미비한 사항(구비서류 미제출, 개인서명날인 미포함 등)에 대한 서류 보완 안내는 없으니, 반드시 확인후 제출바랍니다.
- 최종합격자 발표 이후 신원조회, 공무원채용신체검사, 자격사실 검증 등을 통하여 결격사유가 발견된 경우 임용되지 않을 수 있습니다.
- 최종합격자의 임용포기, 합격취소, 임용결격사유, 임용당일 퇴직 등의 사정으로 결원 보충할 필요가 있을 때에는 합격자 발표일로부터 6개월 이내 불합격 기준에 해당하지 아니한 사람 중에서 면접 시험 평정성적 우수자 순으로 추가 합격자를 결정할 수 있습니다.
- 최종시험 결과 적격자가 없는 경우 채용하지 않을수 있으며, 응시원서 접수결과 응시자가 선발인원과 같거나 적을 경우(응시자가 없는 경우)에는 원서접수일, 시험실시일 등을 새로 정하여 다시 공고할 수 있습니다.
- 본 시험계획은 기관사정에 따라 불가피하게 변경될 수 있으며 변경 사항은 해당시험일 7일전까지 오송생명과학단지지원센터 홈페이지에 게시할 예정이니 수시확인 바랍니다.

- 응시자는 응시표와 신분증을 지참하고 면접시험 20분전까지 지정된 시험 장소에 도착하여 시험관리관의 안내에 따라야 합니다.

< 신분증 인정 >	< 신분증 불인정 >
<ul style="list-style-type: none"> - 주민등록증(주민등록발급신청확인서) - 운전면허증 - 주민등록번호가 인쇄된 장애인 등록증 - 여권 	<ul style="list-style-type: none"> - 학생증 - 국가기술자격수첩 - 공무원증 등

- 최종합격자 발표 이후 응시자(임용이 확정된 채용 대상자 제외)가 원본으로 제출된 서류의 반환을 원하는 경우 채용서류 반환 청구 시 관련 서류를 반환하여 드립니다. 단, 원본반환 시 사본은 시험 실시기관에서 일정기간 보관됩니다.

※ 채용서류반환 청구기간 : 2020. 10. 19. ~ 10. 30.

- 기타사항은 지원총괄팀(☎ 043-719-0418)으로 문의 바랍니다.

8.제출 서류

*순서에 맞추어 클립 등으로 고정, **스태이플러 사용금지**

순서	구분	비고
1	응시원서 1부	○ [붙임1]
2	이력서 1부	○ [붙임2]
3	자기소개서 1부	○ [붙임3]
4	개인정보수집 및 이용동의서 1부	○ [붙임4]
5	공정채용확인서 1부	○ [붙임5]
6	행정정보 공동이용 사전 동의서 1부	○ [붙임6]
7	주민등록초본 1부	○ 남자의 경우 병역사항 포함
8	자격요건 검증을 위한 동의서 1부	○ 해당자에 한함 ○ [붙임7]
9	관련자격증 사본 1부	○ 해당자에 한함 ○ 자격증 확인서를 제출할 경우, 최근 3개월 이내 발급분으로 제출
10	경력증명서 또는 재직증명서 1부	<ul style="list-style-type: none"> ○ 해당자에 한함 ○ 근무기간(년월일), 직위(급) 및 담당업무를 정확히 기재 ○ 발급 확인자 연락처 반드시 기재 (미포함시 하단에 별도 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 ○ 외국기관 발급 증명서는 공증 번역된 요약본 첨부 <p>※ 채용분야와의 관련성을 확인하기 어려운 경우 경력으 로 인정받지 못할 수도 있으므로, 경력증명서의 담당 분야 내용이 모호하거나 불분명한 경우 채용분야 직 무와 관련된 임무를 수행하였음을 입증할 수 있는 별 도의 증빙서류(근로약정서, 인사기록카드, 업무분장내역 등)를 첨부하여야 함</p>

응 시 원 서

본인은 2020년도 제3회 오송생명과학단지지원센터 공무직 근로자(미화, 시설)채용 시험에 응시하고자 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.

2020년 월 일 응시자 (서명)

오송생명과학단지지원센터장 귀하

※응시번호		성명	(한글)
응시 직종 (응시분야)	공무직 (미화(내부), 미화(외부), 시설(기계), 시설(전기), 시설(소방), 시설(건축) 시설(정보통신) 중 택1)		(한자)
생년월일		복수국적 해당여부	
주 소	(☎)		
전자우편			
전화(자택)		휴대전화	

응 시 표 (공무직) 채용시험

※응시번호		응시 직종 (응시분야)	공무직 (미화(내부), 미화(외부), 시설(기계), 시설(전기), 시설(소방), 시설(건축) 시설(정보통신) 중 택1)
성명	(한글)	(한자)	
2020년 월 일			
오송생명과학단지지원센터장			
주 의 사 항			

1. 응시표를 받는 즉시 응시번호 기재여부와 날인여부를 확인하여야 합니다.
2. 응시표를 분실하였을 때는 시험일 전일까지 응시원서 접수부서로 오시면 재교부 받을 수 있습니다.
3. 시험(면접) 당일 응시표, 신분증(주민등록증, 운전면허증, 유효한 여권 중 하나)을 지참하고 안내된 장소로 참석하여야 합니다.

보완사항	를(을) 월 일까지 보완하여야 합니다.
------	-----------------------

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.

《작 성 요 령》

1. 「※ 응시번호」 : 기재하지 않음
2. 응시직종(응시분야) : 응시하고자 하는 직종을 기재함
(예 : 미화(내부), 미화(외부), 사설기계, 사설전기, 사설소방, 사설건축, 시설(정보통신),
미화(내부), 미화(외부) 중 본인의 응시분야 1개를 택하여 기재)
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)

이 력 서

성 명	한 글		응 시 직 종		공무직 본인의 응시분야 작성 (예:사설기계)
	한 자		생년월일		
주 소					
전 화 번 호		자택)	HP)		E-mail)
경 력	근무기관(부서명)	근 무 기 간		직위(급)	담 당 업 무
	00기업(00팀)	0000년 00월 00일 ~ 0000년 00월 00일		대리	
	00상사(00과)	0000년 00월 00일 ~ 0000년 00월 00일		과장	
자 격 증	자격증 명	자격증 취득(예정)일	자격증 번호		자격 검정기관
	00기술사	0000년 00월 00일			
병 역	복무기간	군별	계급	병과	미필 또는 면제사유
위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다. <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> 20 년 월 일 성 명 : (서명) </div>					

자 기 소 개 서

응시직종	성명
공무직 본인의 응시분야 작성 (예:시설기계)	(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)

[공무원 근로자 신규 채용을 위한 개인정보 수집·이용 동의서]

오송생명과학단지지원센터는 공무원 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	구분	항목	보유기간
본인확인 및 신규채용 심사	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	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
(선택) 개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요

동의자 성명 : 2020년 월 일 (서명 또는 인)

오송생명과학단지지원센터장 귀하

※반드시 자필 서명 후 제출

공정 채용 확인서

「보건복지부와 그 소속기관 공무원 및 기간제근로자 관리규정」 제10조의 2에 따라 기관 종사자의 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 본인의 친인척이 보건복지부 혹은 오송생명과학단지지원 센터에 근무(퇴직 포함)하고 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. (친인척 관계가 있는 경우) 본인과 ()촌 이내이며, ()에 근무(한) (성명:)입니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 친인척 관계가 있다면, 해당 직원이 본인의 채용과 관련하여 영향력을 행사하였다고 생각합니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

2020. . .

성명: (서명 또는 인)

오송생명과학단지지원센터장 귀하

※반드시 자필 서명 후 제출

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 보건복지부 오송생명과학단지지원센터
2. 이용사무(이용목적) : 공무원 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 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

2020년 월 일

동의자 성 명 : (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :

오송생명과학단지지원센터장 귀하

