

직 원 채 용 공 고

장애인근로자의 고충해결 및 직업생활 적응 등을 지원하여, 노동시장에 진입한 장애인이 취업초기 단계부터 고용유지를 지속할 수 있도록 개별 장애인에 대한 지원을 위해 설립된 '장애인근로자지원센터(고용노동부·장애인고용공단 위탁기관)'에 근무할 직원을 모집합니다.

2020년 4월 1일

사단법인 한국장애인고용안정협회

1. 채용분야 및 자격요건

○ 근무지 : 서울 · 부산 · 광주장애인근로자지원센터

분 야	채용인원	응시자격	비 고
센터장 (계약직)	3명 (지역별 1명)	<ul style="list-style-type: none">• 사회복지 관련 학과 및 기타 학과 졸업자(전공제한 없음)• 사회복지사업법 제11조 2항의 결격사유에 해당하지 않는 자• 우대사항:<ul style="list-style-type: none">- 장애관련 기관(단체) 등 경력자- 사회복지사- 장애인 <p>※ 계약기간: 2020. 4. 20. ~ 2022. 3. 31.(재 수탁 시 연장 가능) ※ 급여: 장애인근로자지원센터 임금지급 기준에 의함</p>	
상담직원 (계약직)	6명 (지역별 2명)	<ul style="list-style-type: none">• 사회복지 관련 학과 및 기타 학과 졸업자(전공제한 없음)• 사회복지사업법 제11조 2항의 결격사유에 해당하지 않는 자• 우대사항:<ul style="list-style-type: none">- 성희롱 등 상담 유경험자- 장애인- 운전면허 소지자(실제 운전가능자) <p>※ 계약기간: 2020. 4. 20. ~ 2022. 3. 31.(재 수탁 시 연장 가능) ※ 급여: 장애인근로자지원센터 임금지급 기준에 의함</p>	

2. 전형방법 및 일정

○ 1차 서류전형

- 센터장 합격자 발표: 2020. 4. 14.(화) (홈페이지 공고 및 합격자 개별통보)
- 상담직원 합격자 발표: 2020. 4. 21.(화) (홈페이지 공고 및 합격자 개별통보)

○ 2차 면접전형

- 센터장 면접: 2020. 4. 16.(목) 14:00, 상담직원 면접: 2020. 4. 23.(목) 14:00

3. 최종합격자 발표

- 센터장: 2020. 4. 17.(금), 상담직원: 2020. 4. 24.(금) (합격자 개별통보)

4. 제출서류

- 1) 입사지원서(소정양식) 1부 - 협회 홈페이지(www.kesad.or.kr) 공지사항 참조
- 2) 자기소개서(응시분야에 대한 본인의 소견포함) 1부
- 3) 최종학교 졸업증명서 1부
- 4) 면허 및 자격증 사본 1부
- 5) 경력증명서 1부(해당자에 한함)
- 6) 병적증명서(해당자에 한함)
- 7) 장애인복지카드 사본 1부(등록장애인에 한함)
- 8) 개인정보제공 동의서 1부

※ 제출서류 누락 시 접수 하지 않음.

※ 이메일로 접수할 경우 ① 입사지원서 및 기타서류에 본인 서명 또는 도장날인, ② 반드시 협회 소정 양식에 작성하여 제출(서명 또는 날인이 되지 않거나 타 양식으로 제출 시 접수하지 않습니다) ③ 서류전형 통과 후 면접전형 시 응시원서 및 제출서류 원본을 반드시 지참해야 함.

5. 접수방법

- 접수기간: 2020. 4. 1.(수) ~ 10.(금) 18:00 도착 분 (센터장)
- 접수기간: 2020. 4. 1.(수) ~ 17.(금) 18:00 도착 분 (상담직원)
- 접 수 처: 한국장애인고용안정협회 운영지원팀
(07236) 서울특별시 영등포구 의사당대로22 이룸센터 404호
- 접수방법
 - 방문 · 등기우편 · 이메일(hatbahn@gmail.com) (팩스 접수 불가)
 - 방문접수의 경우 평일 근무시간인 09:00~18:00내에만 접수 가능하고, 우편 및 인터넷 접수는 마감일(18:00) 도착분에 한하여 접수함.

6. 유의사항

- 접수된 서류는 일체 반환하지 않으며, 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 합격 또는 채용을 취소할 수 있음.
- 해당분야에 적격자가 없을 경우 전형을 거쳐 채용하지 않을 수 있음.
- 응시원서에 휴대전화번호를 반드시 기재하여 주시기 바람. (응시원서상의 기재착오 또는 누락이나 연락불능으로 인하여 발생하는 불이익은 일체 응시자의 책임임.)
- 기타 상세 내용은 한국장애인고용안정협회 운영지원팀(☎070-4699-5898)으로 문의 바람, 상기 전형일정은 다소 변경될 수 있음.

입 사 지 원 서

채용 분야 및 지역			접수 번호(가제하지 마세요)	-	-
------------	--	--	-----------------	---	---

1. 인적사항

<div>사진(3×4cm)</div> <div>6개월 이내에 촬영한 탈모 상반신 사진 부착</div>	성 명	한글		한자		성별		
	생년월일	년 월 일			전자우편			
	유선전화				무선전화			
	우편번호				팩스번호			
	주 소							
병 역	병역 처분	복무 기간	군별	병과	계급	면제 시 사유	장애 유무 및 등급	보훈 대상 여부

2. 가족사항

번호	관계	성명	연령	최종 학력	직업	동거 여부
1						
2						
3						
4						
5						

3. 학력사항 (최종 학력 순으로 기재하세요.)

번호	학교명	전공	소재지	입학 연월	졸업 연월
1				년 월	년 월
2				년 월	년 월
3				년 월	년 월

4. 업무 능력

컴퓨터활용능력		관련 분야 능력(1)		관련 분야 능력(2)		특기
종류	수준	종류	수준	종류	수준	
(예시) 워드(2급)	상·중·하		상·중·하		상·중·하	취미
	상·중·하		상·중·하		상·중·하	

5. 경력사항							
번호	근무기관명	소재지	부서명	직위	담당 업무	입사일	퇴사일
1							
2							
3							
4							
5							

6. 자격 및 상벌사항			
번호	취득(수여)일	내용	발급 기관
1			
2			
3			
4			
5			

7. 교육 및 기타사항				
번호	시작일	종료일	내용	관련 기관
1				
2				
3				
4				
5				

※ 본인은 한국장애인고용안정협회 직원 채용에 지원하고자 하고, 위 기재사항과 제출된 서류의 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.

지원일자: 2018년 6월 일

지원자: (인)



사단법인
한국장애인고용안정협회 귀중

개인정보제공동의서

성명	주민등록번호	주소	연락처	서명	비고

<개인정보 수집·이용>

- 개인정보 수집·이용 목적: 직원채용관련 인사담당자 및 관련자에게 정보제공
- 수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처
- 보유 및 이용기간: 협회 문서처리규정
- 개인정보의 수집·이용을 거부할 수 있으며, 이 경우 면접등 채용제한에 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

▷ 개인정보 수집·이용 동의여부

- 동의합니다() ■ 동의하지 않습니다()

<고유식별정보 수집·이용>

- 고유식별정보 수집 이용 목적: 채용관련 절차 진행시
- 수집하는 고유식별정보 항목: 주민등록번호
- 보유 및 이용기간: 협회 문서처리규정
- 개인정보의 수집·이용을 거부할 수 있으며, 이 경우 면접등 채용제한에 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

▷ 고유식별정보 수집·이용 동의여부

- 동의합니다() ■ 동의하지 않습니다()