

2024 종로구 시각장애인 취업역량강화센터 계약직 신입 직원(교사) 채용 공고

(사)한국시각장애인가족협회는 다음과 같이 직원을 공개모집 하오니 전문성과 역량을 지닌 분들의 많은 관심과 지원 부탁드립니다.

2024. 7. 26.

사단법인 한국시각장애인가족협회 이사장

1. 모집분야 및 자격기준

□ 총 1명

직종	인원	자격(채용)조건
교사 (신입)	1명	- 사회복지사, 특수학교 교사 및 전문상담교사, 장애인재활상담사 자격증 소지자 - 「고등교육법」에 따른 대학에서 직업재활이나 특수교육을 전공하고 졸업한 사람 - 그 밖에 위와 같은 수준 이상의 자격이 있다고 보건복지부장관이 인정하는 사람

2. 근무조건 및 급여수준

□ 근무조건

- 임용(예정)일: 면접전형 합격 여부에 따른 임용일 조정
- 근무장소 및 근무시간
 - 근무장소: 종로구 시각장애인 취업역량강화센터 (종로구 자하문로 59, 2층)
 - 근무시간: 주5일(월~금) 09:00~18:00 (1일 8시간, 주 40시간 근무)

□ 근무유형 및 급여수준

직종	급여수준
교사 (신입)	※ 2024년 서울시 사회복지시설 종사자 인건비 기준에 따름 ※ 4대보험 및 퇴직연금 ※ 경력산정 기준 준용 ※ 근로기간 : 1년

3. 서류접수

- 접수기간: 2024. 7. 26.(금) ~ 2024. 8. 14.(수) 18:00 마감
- 접수방법: 이메일 접수 (kbfa_@naver.com)
제출시 제목 예) 종로구시각장애인취업역량강화센터(교사)-홍길동 입사지원서

4. 전형방법 및 일정

전형방법	일 정
서류전형	-2024. 7. 26.(금) ~ 2024. 8. 14.(수) 18:00 마감
서류합격자발표	-2024. 8. 19.(월) /온라인 발표(홈페이지 공고)
면접전형	-오프라인 면접 /장소: (사)한국시각장애인가족협회 ※ 자세한 면접 일정은 추후 서류 합격자 개별 통지
최종합격자발표	-온라인 발표(홈페이지 공고)
임용(예정)일	-2024. 8. 27.(화) ~ 2025. 8. 28.(목) [1년] ※ 센터 내부 사정에 따라 임용일 조정될 수 있음

- ※ 1년 계약만료 후, 평가를 통해 추후 연장 가능
- ※ 홈페이지 <https://www.kbfa.or.kr/> 통해 공고 예정

5. 제출서류

구 분	제 출 서 류
입사 지원	① 입사지원서 ② 자기소개서 ③ 개인정보제공 및 고유식별 정보 처리동의서(첨부) ④ 자격증 사본(해당자)
최종 합격시 (임용 예정자) (방문제출)	① 주민등록 등본 1부 ② 통장사본 1부 ③ 사진(3.5 x 4.5) 1매 ④ 가족관계 증명서(기본) 1부 ⑤ 병적증명서(해당자) 1부 ⑥ 최종학력졸업증명서(지원자격 필수해당자에 한함) ⑦ 경력증명서(해당자)

※ 이력서 사진은 최근 3개월 이내 찍은 사진 부착.

※ 기재사항 및 제출서류가 사실과 다를 경우 합격이 취소될 수 있습니다.

※ 지원서에 작성된 개인정보는 채용 심사 외에는 사용되지 않습니다.

※ 제출하신 서류는 반환되지 않습니다.

개인정보수집 · 이용 동의서

(사)한국시각장애인가족협회는 『개인정보보호법』 제15조에 의거하여 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집 및 이용 동의서

귀하께서 제공한 모든 정보는 직원 채용을 위하여 활용하며, 아래 목적 이외의 용도로는 사용되지 않습니다.

① 개인정보 수집항목 및 수집·이용 목적

가. 수집항목

- 성명, 주민등록번호, 주소, 등록기준지, 메일, 전화번호, 학력.경력사항, 자격.면허 소지사항

나. 수집 및 이용 목적

- 직원 채용관련 자격.면허.경력 등 조회.확인

② 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

③ 동의거부 권리

- 귀하께서는 본 안내에 따른 개인정보 수집, 이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집/이용에 동의를 거부하시는 경우에 채용 시험에서 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 개인정보 수집, 이용하는 것에 동의하시겠습니까?

동의함 동의안함

2024년 월 일 성명: (서명)