

## ■ 붙임2 ■

부산광역시정신건강복지센터 공고 제2022-007호

### 부산광역시정신건강복지센터/부산광역시자살예방센터 채용 공고

부산광역시정신건강복지센터/부산광역시자살예방센터는 24시간 자살 및 정신과적 위기관리, 정신건강증진 및 인식개선, 정신장애인 치료여건 및 권익증진을 위해, 보건복지부와 부산광역시의 지원을 받아 동아대학교 병원(학교법인 동아학숙) 위탁으로 운영되고 있는 정신건강 전문기관입니다.

부산시민의 삶의 행복과 정신건강 증진에 기여 할 참신하고 유능한 인재를 다음과 같이 모집합니다.

## I 채용분야 및 담당업무

구분	분야	인원	주요업무	지원자격	근무기간
계약직	응급개입	4명	• 정신건강 전화상담 및 야간출동 전담인력	• 정신건강전문요원 • 간호사, 임상심리사, 사회복지사, 상담관련 자격증 소지자	2022. 10. 11. ~ 2023. 10. 10. (12개월)
※ 근무 평정 이후 근무 기간 연장 또는 정규직 전환 가능					

## II 근무조건

- 근무지 : 부산광역시 남구 수영로 299 루미너스타워 11층, 12층 부산광역시정신건강복지센터
- 근무시작 : 2022. 10. 11.(협의 가능)
- 근무시간
  - 응급개입 : 주간근무 09:00-18:00, 야간근무 17:40-09:40 월 11회 근무(평균 주간 3회/야간 8회 근무)  
근로기준법 준수(업무 특성상 근무시간 및 횟수는 변동할 수 있음)
- 근무기간 : 근무평정 이후 근무 기간 연장 또는 정규직 전환 가능
- 급여조건 : 2022년 정신건강사업 안내 인건비 기준에 따름(1년 만근 시 퇴직금 지급)
- 복리후생 : 4대 보험가입, 연차, 상여금, 각종 수당 등

### III 지원자격

자격요건	
응급개입	<ul style="list-style-type: none"> <li>정신건강 간호사, 정신건강임상심리사, 정신건강사회복지사</li> <li>간호사, 임상심리사, 사회복지사, 상담관련 자격증 소지자</li> </ul>

### IV 전형절차 및 일정

#### ○ 전형절차

전형절차	심사기준
1차 서류전형	<ul style="list-style-type: none"> <li>자격, 경험 및 경력사항, 자기소개서 등 부산광역시정신건강복지센터 심사기준에 의거 심사</li> </ul>
2차 면접전형	<ul style="list-style-type: none"> <li>서류전형 합격자를 대상으로 면접시험 실시</li> <li>면접전형 채점기준표에 의거 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검정</li> <li>면접위원 : 4인 내외(부산광역시정신건강복지센터, 외부위원 등)</li> <li>합격자 결정 : 응시자 중 면접점수가 가장 높은 자 채용</li> </ul>

#### ○ 전형일정

구분	일정	비고
원서접수	2022. 09. 14.(수) ~ 2022. 09. 28.(수)	우편접수, E-mail 및 내방접수/ 17:00까지 도착분에 한함
서류전형 합격자 발표	2022. 09. 30.(금)	1차 서류전형 합격자에 한하여 개별통보
면접전형	2022. 10. 04.(화) 예정	서류전형 합격자 발표 시 면접일정 및 장소 개별공지
면접전형 합격자 발표	2022. 10. 07.(금)	최종합격자 개별통보

※상기 일정은 부산광역시정신건강복지센터 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 변경사항은 개별 공지함.

### V 원서접수

- 접수방법 : 우편접수, E-mail 접수 및 내방접수 가능
  - ① 우편접수 : 필히 등기(원서접수기간 내 17:00까지 도착분에 한함)
  - ② E-mail 접수 : busanmind2@hanmail.net
  - ③ 내방접수 : 부산광역시 남구 수영로 299 루미너스타워 12층

## VI 제출서류

구분	제출서류
원서접수 시	① 이력서 1부(첨부양식) ② 자기소개서 1부(첨부양식) ③ 개인정보 수집 및 이용동의서 1부(첨부양식) ④ 최종학교 졸업증명서 1부 ⑤ 성적증명서 1부(학사부터 제출, 석차기재 요망) ⑥ 경력 및 재직증명서 1부(미첨부시 경력인정 불가)(해당자에 한함) - 응시원서에 기재한 모든 경력 - 근무기간, 담당업무, 직위, 직급 등 명시 ⑦ 관련 면허증, 자격증 등 1부
최종합격 시	① 주민등록 등본 1부 ② 주민등록 초본 1부 (남자의 경우에 한함.) ③ 경력증명서(해당자에 한함) ④ 채용신체검사서 1부 ⑤ 배치 전 특수건강검진 결과서 1부(응급개입팀에 한함.) ⑥ 부산은행 통장사본 1부 ⑦ 범죄경력(아동학대, 노인학대, 장애인학대) 전력 발급 동의서 제출

## VII 기타사항

- 입사지원서 및 각종 증명서의 기재사항 착오 또는 누락, 허위기재, 유효기간 미확인, 자격미비, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 모두 입사지원자의 책임으로 합니다.
- 입사 관련 경력인정 범위는 정신건강사업안내 기준으로 하며, 입사지원서 제출서류에 한하여 산정되므로 필히 확인하여 제출바랍니다(추후 제출시 불인정).
- 최종 합격자 통지 및 근로계약서 체결 후라도 자격증, 경력증명서 등 제출서류 검증, 범죄 경력조회 등을 통하여 결격사유가 발견되거나 제출된 서류 내용이 사실과 다를 경우 합격 또는 채용이 취소될 수 있습니다.
- **응급개입팀의 경우 합격자는 합격발표 후 배치 전 특수건강검진 결과서 제출 시 건강검진 결과에 따라 채용 부적격자의 경우 합격이 취소될 수 있습니다.**
- 입사지원자가 제출한 서류는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제 11조에 따라 최종 합격자를 발표한 날로부터 14일 이후 30일 이내 반환을 청구할 수 있으며, 기한 내 반환청구를 하지 않는 경우에는 「개인정보보호법」에 따라 파기됩니다. (반환 청구시 발송 우편비 입사지원자 본인부담)
- 최종 입사지원자가 선발 예정 인원수와 같거나 미달되더라도 적격자가 없는 경우 채용을 하지 않을 수 있습니다.
- 본 공고내용은 기관의 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경 시에는 해당자에게 개별통지합니다.

## VIII 문의사항

- 부산광역정신건강복지센터(부산광역시 남구 수영로 299 루미너스타워 11층, 12층)
- ☎ 051) 242-2575/부센터장 김준희

# 입사 지원서

사진 (3× 4cm) 최근 6개월이내	성명	(한글)	생년월일	년    월    일(만    세)	
		(한자)	E - MAIL		
	연락처	전화(집)		휴대폰	
	주소				

	학교명	기 간	전공(학위)	비고
학 력 사 항	고등학교			
	대학교			

	자격증/면허증	발행기관	취득일	비고
자 격 사 항				

	입사일	퇴사일	기 관 명	업무내용	직위	퇴사사유
근 무 경 력 사 항						

실습 및 수련 사항	시작일	종료일	기 관 명	수련내용	수퍼바이저

수상 내역	수상명	수여기관	수상일	비고

병역	복무기간	군별	병과	계급	미필 또는 면제사유

기타 사항	취미	특기	특이사항

본인은 귀 기관 채용 모집에 입사지원하고자 지원서를 제출하며,  
다음 사항을 서약합니다.

위 기재사항 및 별첨하는 자기소개서의 내용은 사실과 다름없으며,  
만일 부당한 목적으로 허위사실을 기재하였을 때 입사지원이 정지 또는 무효가 되어도  
이의를 제기하지 않겠습니다.

년    월    일

지원자

(인 또는 서명 )

부산광역시정신건강복지센터 귀중

# 자기소개서

나의 성장배경 및 과정

성격의 장단점

직무수행 및 직무기술서(경력 등)

지원 직무 및 지원 동기, 입사 후 포부

# 개인정보 수집 및 이용동의서

개인정보보호법 제15호에 의거하여 본인은 부산광역시정신건강복지센터/부산광역시자살예방센터 직원 채용에 관하여 아래의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

## ■ 개인정보의 수집·이용 목적

- ▷ 직원채용을 위한 개인 식별, 고지사항 전달, 채용심사 등
- ▷ 채용 후 급여 등의 입사 및 근로관계 설정·유지·이행·관리 등 인사업무

## ■ 수집하는 개인정보의 항목

- ▷ 인적사항, 학력, 경력 등 채용 심사에 필요한 제반 사항

## ■ 개인정보의 이용 및 보유기간

- ▷ 직원채용 지원자는 최종합격자 발표 이후 1주일간 보관 이후에 파기함  
(서류 반납 요청자는 최종합격자 발표 후 1주일 이내에 찾아 갈 것)
- ▷ 최종합격자는 개인정보 보유 및 이용기간 거부 요청이 있을 때까지로 함  
(퇴직 후 경력증명 및 기타 증빙서류 요청 시 이용)

## ■ 개인정보 수집 및 이용 동의 철회

- ▷ 제공된 개인정보의 수집 및 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 응시 원서 제한 등의 불이익이 있는 경우에는 그 불이익에 대하여는 개인 책임임

위 사항에 대하여 동의하십니까? (동의  , 거부 )

년    월    일

지원자

(인 또는 서명 )