

변환 주의사항

- 지원하지 않는 HWP 개체(%hik)가 단순화되었습니다.

괴산정신 2026 - 03호

괴산군정신건강복지센터 채용 공고

괴산군정신건강복지센터는 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제15조에 의거, 의료법인 대광의료재단 위탁으로 괴산군민의 정신건강증진 및 자살예방 사업을 수행하고 있습니다. 괴산군정신건강복지센터에서 새로운 미래를 함께 열어 갈 직원을 모집하고자 하오니 많은 지원 바랍니다.

2026년 9월 1일

괴산군정신건강복지센터장

1. 모집부문 : 사업요원 1명(정규직)

2. 자격요건

- 정신건강전문요원, 간호사, 사회복지사, 임상심리사, 작업치료사
- 만 20세 이상 ~ 60세 미만(공고일 전일 현재 기준)
- 남자인 경우에는 병역을 필하였거나 면제된 자
- 운전면허 및 자기차량 소유자

3. 근무조건

- 직무내용 : 자살예방 및 정신건강증진 사업(지역사회 교육 등)

사례관리 및 행정업무

- 근무시작 : 2026. 10. 1.
- 급여조건 : 2026년 정신건강사업 안내 인건비 기준

4. 전형방법

- 1차 - 서류전형
- 2차 - 면접심사 (서류전형 합격자에 한함)

※ 불합격 발표를 했더라도 채용 후 1개월 이내 퇴사, 이직 등의 사유로 직원을 다시 채용해야할 경우, 면접심사표에 의거하여 후순위자에게 합격통보할 수 있음.

5. 전형 일정

- 접수기간 : 2026. 9. 1.(화) ~ 9. 14.(월) 18:00
- 접수방법 : 우편(접수마감 전 도착), 이메일
 - 우편접수 : 충북 괴산군 괴산읍 동진천길 43, 별관 2층 괴산군정신건강복지센터
 - 이 메 일 : gsmhc0330@daum.net
- 서류전형 결과 통보 : 2026. 9. 15.(화) 합격자 개별통보
- 면접일정 : 2026. 9. 17.(목) 15:00 예정 (합격자 발표 시 개별통보)
- 입사일 : 2026. 10. 1.(목)

6. 제출서류

구분	제출서류
----	------

원서접수 시	① 응시원서 1부(첨부양식) ② 자기소개서 1부(첨부양식) ③ 개인정보 제공 및 고유식별정보 처리 동의서(첨부양식) ④ 최종학교 졸업증명서 1부 ⑤ 관련 면허증, 자격증 사본 1부(해당자) : 미첨부 시 자격 인정 불가 ⑥ 경력 증명서 1부(해당자) : 미첨부 시 경력 인정 불가 ※ 호봉 산정 시 정신건강사업안내에 따른 경력만 인정 (대학병원, 종합병원, 공공기관, 사회복지시설 등 근무경력 산정 시 경력증명서에 정신건강 업무 경력 확인 되어야 인정) ※ 증빙서류에 포함된 주민등록번호는 반드시 블라인드 처리 후 첨부 (예시: 111111-*****)
최종합격 시	① 주민등록 등본 1부 ② 채용신체검사서 1부 ③ 범죄경력 조회서(아동학대, 노인학대, 장애인학대) ④ 통장사본 1부

7. 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 「정신건강사업 안내」 기준으로 하며, 입사지원서 제출서류에 한하여 산정되므로 필히 확인하여 제출바랍니다(추후 제출시 불인정).

○ 최종 합격자 통지 및 근로계약서 체결 후라도 자격증, 경력증명서 등 제출서류 검증, 범죄경력조회 등을 통하여 결격사유가 발견되거나 제출된 서류 내용이 사실과 다를 경우 합격 또는 채용이 취소 될 수 있습니다.

- 본 채용 공고내용은 기관의 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경 시에는 해당자에게 개별통지합니다.

8. 문의처 : 괴산군정신건강복지센터(☎ 043-832-0330)

응시원서

[illegible]

성명			지원 분야	☐ 정신건강전문요원 ☐ 간호사 ☐ 사회복지사 ☐ 임상심리사 ☐ 작업치료사	사 진 (1) 6개월 이내에 촬영한 상반신 사진 (3cm×4cm)	
생년월일	(만 세)					
연락처	(휴대폰)					
(E-mail)						
주소						
학력 사항	학교명	입학년월일	졸업년월일	전공	학위명	
자격 사항	자격증 / 면허증	취득일자	자격 (면허) 번호	발급기관		

경력 사항	기관명	근무기간	직위	담당업무	퇴직사유
		~			
		~			
		~			
능력사항		워드	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하		
		엑셀	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하		
		프리젠테이션	☐ 상 ☐ 중 ☐ 하		
병역사항		☐ 군필 ☐ 미필 ☐ 면제(사유:)			
		복무기간	~		
		군별/계급/병과			
위의 기재 내용은 사실과 틀림이 없음을 확인합니다. 2026년 월 일 지 원 자 (서명) 괴산군정신건강복지센터장 귀하					

자 기 소 개 서

성 명 :
생년월일 :
※ 작성요령
- 위 양식에 따라 자유롭게 기술하되 본인의 입사 후 활동계획, 본인의 강점 등이 잘 나타나도록 작성
- 분량은 A4용지 2매 이내로 작성 바랍니다.
작 성 일 : 2026년 월 일
작 성 자 : (서명)

개인정보 제공 및 고유식별정보 처리 동의서

개인정보보호법 제15조 (개인정보의 수집·이용)	개인정보보호법 제24조 (고유식별정보의 처리제한)
개인정보보호법 제15조 의거 공공기관의 개인정보를 수집·이용할 경우 정보주체의 제공을 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 채용시험에서 자료 미확인으로 불이익이 있을 수 있습니다.	개인정보보호법 제24조에 의거 공공기관이 고유식별정보를 처리할 경우 정보주체의 동의를 받아야 합니다. 고유식별번호 처리를 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 채용시험에서 자료 미확인으로 불이익이 있을 수 있습니다.
가. 개인정보의 수집·이용 목적 ⇒ 응모한 개방형 직위의 공개모집 시험자료로 활용 ⇒ 개방형 직위 응시자격요건과 관련한 제출서류의 진위여부 검증 나. 수집하려는 개인정보의 항목 ⇒ 성명, 사진, 학력, 경력, 연락처, 자격증, 병역사항 등 다. 개인정보의 보유 및 이용기간 ⇒ 신규채용에 필요한 보존기한 완료시까지	가. 개인정보의 수집·이용 목적 ⇒ 응모한 개방형 직위의 공개모집 시험자료로 활용 ⇒ 개방형 직위 응시자격요건과 관련한 제출서류의 진위여부 검증 나. 수집하려는 개인정보의 항목 ⇒ 주민등록번호 다. 개인정보의 보유 및 이용기간 ⇒ 신규채용에 필요한 보존기한 완료시까지
☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.	☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.
2026. . . 성명 : (서명)	2026. . . 성명 : (서명)

※ 반드시 자필 서명 후 제출

제출서류 확인표

성 명 :

제출서류 목록			
서 류 명		본인 확인	기관 확인
1	응시원서(첨부양식)		

2	자기소개서(첨부양식)		
3	개인정보 제공 및 고유식별정보 처리 동의서(첨부양식)		
4	최종학교 졸업 증명서		
5	관련 면허증, 자격증 사본(해당자)		
6	경력증명서(해당자)		
7	기타 증빙 서류		

※ 해당 서류가 있는지 확인하여 ‘본인 확인 칸’에 ○ 표 후 서류제출 하세요.

불임의 기재 사항은 사실과 다름없음을 확인합니다.

202 년 월 일

작성자 : (서명)