



사단법인 오산예일  
오산남부종합사회복지관  
Osannambu Welfare Center

수신자 수신처 참고  
(경유)

제 목 오산남부종합사회복지관 물향기심리상담지원센터 언어치료사 모집 홍보 요청

- 1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 2. 본 복지관에서는 물향기심리상담지원센터를 운영하고 있으며, 다음과 같이 언어치료사를 모집하오니 홍보를 요청합니다.

- 가. 내 용 : 장애 및 비장애 아동의 언어치료
- 나. 접수기간 : 2021. 10. 18.(월) ~ 2021. 10. 22.(금)
- 다. 접수방법 : 자사양식 작성 후 이메일 접수(5sannambu@hanmail.net)
- 라. 참 고 : 시간 및 요일 협의 가능

- 붙 임 1. 모집 공고문 1부.
- 2. 이력서 1부.
- 3. 채용 시 서류 접수에 대한 개인정보 활용 동의서 1부. 끝.

오산남부종합사회복지관장



수신처 : 루터대학교, 한림대학교, 연세대학교, 대구한의대학교, 원광대학교, 대구대학교, 고신대학교, 광주여자대학교, 명지대학교, 우송대학원, 전북대학교, 충남대학교, 가천대학교, 인하대학교, 이화여자대학교, 제주국제대학교, 남부대학교, 세한대학교, 원광대학교, 호남대학교, 공주대학교, 호원대학교, 부산가톨릭대학교, 대구가톨릭대학교, 동명대학교, 광주여자대학교

담 당 서인선	과 장 유별아	부 장 박정미	관 장 권태연
협조자			
통 제			
시행 오남복지과 2021 - 610호	(2021. 10. 14)	접수 (	)
우 18143	경기도 오산시 오산로 132번길 28-5	/	
전화 031)376-6193-6	전송 031)376-6287	/ 5nam@hanmail.net	/ 공개

## 물향기심리상담지원센터 치료사 모집

오산남부종합사회복지관에서는 아래와 같이 치료사를 모집하오니 많은 관심과 지원 부탁드립니다.

2021년 10월 14일

오산남부종합사회복지관장

1. 모집분야 및 응시자격

모집부문				
치료명	교육대상	교육시간	자격조건	급여
언어치료	장애 및 비장애 아동	월 ~ 금 13:00~19:00 (추가 시간/요일 조정 가능)	● 발달재활서비스 사업 제공인력 기준을 충족하는 자 ① 관련 자격증 소지자(언어재활사) ② 관련학과 졸업자 ③ 관련분야 경력자 우대	비율제

\*급여 - 1) 일 반 : 27,500₩[1회 치료비] x 60% = 16,500₩

2) 바우처 : 27,500₩[1회 치료비] x 63% = 17,325₩

2. 전형방법

- 1) 1차 서류전형
- 2) 2차 면접시험(서류전형 합격자에 한하여 개별 통지함)

3. 접수일정

- 1) 접수기간: 2021. 10. 18.(월) ~ 2021. 10. 22.(금)
- 2) 접수방법: 자사양식 작성 후 이메일 접수(5sannambu@hanmail.net)
- 3) 면접일시: 서류전형 합격자에 한해 추후 개별 통보(서류전형 합격자 수시면접)

4. 제출서류

- 1) 1차 전형 제출서류(기관양식 참고)
  - ① 지원신청서 1통 (지원 분야 명시 및 반영항목 사진 필히 부착)
  - ② 자격(면허)증 사본 1통 (경력중심)
  - ③ 개인정보 활용 동의서
- 2) 2차 전형 제출서류 (1차 합격자에 한함)
  - ① 경력증명서 1통(해당자)
  - ② 기타 이력서 기재내용과 관련 증빙 자료
  - ③ 주민등록등본 1부
  - ④ 통장사본 1부
  - ⑤ 성범죄 전력조회서 및 신청서 각 1부

● 프리랜서 위촉계약 실시 (계약기간 : 채용시 ~ 1년)

\*자세한 사항은 오산남부종합사회복지관으로 문의바랍니다.

- 전화 031-376-6193-6 (복지3팀 대리 서인선)



강의경력	기 관 명	기 간	과 목
자 격 증	명 칭	취득일	발행기관

## 채용 시 서류 접수에 대한 개인정보 활용 동의서

오산남부종합사회복지관에서 진행되는 프로그램(서비스) 이용 및 직원 채용과 관련하여 취득한 개인정보에 대해서는 「신용정보의 이용 및 보고에 관한 법률 제23조」의 규정 및 「개인정보보호법(2011년 9월부터 시행)」에 따라 정보를 사용할 시 당사자의 동의를 얻어야 합니다. 이에 개인정보 활용에 관한 세부내용을 아래와 같이 안내드리오니, 충분히 검토하신 후 동의자 성명 및 서명을 작성해 주시기 바랍니다.

### <개인정보 수집·이용에 관한 사항>

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 오산남부종합사회복지관에서 실시하는 치료사채용 업무(서류심사, 전력조회 등)</li> </ul>
수집하는 개인정보 항목	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 이용자가 제공하는 정보</li> <li>- 생년월일, 휴대폰번호, 이메일, 전화번호, 주소, 학력, 경력 등</li> </ul>
개인정보 활용처	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 귀 복지관 입사지원 시 1차 서류 면접에서 면접관에게 정보 제공</li> <li>■ 1차 서류 합격자에 한하여, 2차 면접에게 면접관에게 정보 제공</li> <li>■ 치료사채용 최종 합격 세 아래사항에 대한 정보 제공                         <ul style="list-style-type: none"> <li>① 시청 및 전산(진우정보, 사회복지통합정보시스템 등)에 개인정보 제공</li> <li>② 4대 보험 가입을 위한 개인정보 제공</li> <li>③ 치료사 인사기록카드, 사업 진행에 필요한 경우에 따른 개인정보 제공</li> </ul> </li> </ul>
개인정보 보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 개인정보 보유 및 이용기간은 동의자의 거부 요청이 있을 시까지 유효함.</li> <li>■ 1차 서류 전형 불합격인 경우, 서류 전형 후 지원서류는 폐기됨.</li> <li>■ 2차 전형 서류에 대해서는 향후 3년간 보관됨.</li> </ul>
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의는 채용심사를 위하여 필수적임으로 위 사항에 동의하여야만 채용절차의 진행이 가능함.</li> <li>■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의는 거부 할 수 있으며, 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 경우 채용 심사 또는 평가에 반영되지 않아 채용되지 않을 수 있음.</li> </ul>

위의 내용에 동의합니다.

          년          월          일

지원자 성명 :

(서명)

## 오산남부종합사회복지관 귀하