

2023년도 워드병원 정신건강사회복지사 2급 수련생 모집 공고

워드병원에서 2023년도 정신건강사회복지사 2급 수련생을 다음과 같이 모집하고자 합니다. 관심 있는 분들의 많은 지원 바랍니다.

1. 수련근거

- 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제17조
- 동법 시행령 제12조
- 동법 시행규칙 제7조

2. 모집인원

- 정신건강사회복지사 2급 수련생 : 2명

3. 응시자격

- 사회복지사 1급 소지자 또는 2023년 자격취득 예정자
※ 단, 2023년 3월 이내에 자격증을 취득하지 못할 시 수련자격을 취소됨.

4. 수련기간 및 지원내용

- 2023. 03. 02 ~ 2024. 02. 28. (1년, 수련이수 기준 1,000시간 이상)
- 주5일 수련, 수련 지원비, 학술활동참가 및 정신재활시설 파견 기회 등 제공
- 수련 지도요원 : 장세진 치료재활부 부장(정신건강사회복지사 1급)
박현미 치료재활부 팀장(정신건강사회복지사 1급)

※ 참고사항

- 수련교육 세부내용
 - 국립정신건강센터 정신보건전문요원 수련과정 규정에 근거하여 운영
- 수련 지원비관련
 - 당해연도 최저임금 기준 적용 + 4대 보험 지원 + 퇴직금에 준하는 금액 별도 지급
 - 학술 대회 및 정신보건사회복지사 보수교육 참여 시 교육비 지원 (1년 100,000원)
- 이론교육비용 및 실습교육 비용
 - 집합교육 비용 : 2023년 정신보건전문요원 수련과정 규정에 제시된 수련과목을 바탕으로 한국정신보건사회복지협회에서 진행되는 교육일정에 따라 진행됨.
 - 개별 슈퍼비전 비용 : 없음.
- 파견기관 : 대구 지역 내 정신재활시설 파견 수련 협약 결정
 - 사회복지법인 가정복지회 대구정신장애인종합재활센터 미래엔미소클럽
 - 사회복지법인 비콘
- 중식 제공, 가운 제공

5. 응시안내

- 접수기간 : 2022. 12. 26(월) ~ 2023. 01. 06(금) 까지
- 제출서류
 - 응시원서(붙임양식) 1부.
 - 개인정보제공동의서(붙임양식) 1부.
 - 자기소개서(자유양식) 1부.
 - 최종학교 졸업(예정) 및 학위증명서 1부.
 - 최종학교 전 학년 성적 증명서 (대학원은 학부 성적 증명서 포함) 1부.
 - 사회복지사 1급 자격증 사본(해당자에 한함) 1부.
 - 경력증명서(해당자에 한함) 각 1부.
 - 기타 증빙 서류 각 1부(실습, 연수 및 자원봉사 증명서 포함)
 - 반명함판(3cm× 4cm) 사진 1매(응시원서에 직접 부착할 것)
- 접 수 처 : 대구광역시 달서구 명덕로23(두류동1186-6번지) 위드병원 2층 치료재활부
- 문 의 : 위드병원 치료재활부 박현미 ☎ 070-4522-5027

※ 주의사항

- 우편접수의 경우 봉투 겉면에 “**응시원서 재중**” 이라고 기재
- 기재된 사항이 사실과 다르거나 제출서류가 미비한 경우에는 응시자의 책임으로 합격을 취소할 수 있으며, 접수된 서류는 일체 반환하지 않음

6. 시험방법 및 일정

- 시험방법 : 1차 서류심사, 2차 필기시험 및 면접시험
- 시험일정

구 분		일 정	비 고
모집공고 및 응시원서 접수		2022년 12월 26일 ~ 2023년 1월 06일	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 위드병원 홈페이지 게시 ▪ 관련학회·협회 홈페이지 게시 ▪ 치료재활부 우편접수
서류심사 결과 발표		1월 10일	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 본원 홈페이지 게시 및 개별 연락
시험	필기	1월 13일 오전 10시	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 본원 면접장
	면접	1월 13일 오전 11시	
최종합격자 발표		1월 17일	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 본원 홈페이지 게시 및 개별 연락

- 최종 합격자발표 : 최종 합격자 발표는 개별 및 홈페이지 게시
- 예비소집 예정일 : 추후 재공지

7. 오시는 길

○ 병원약도



○ 홈페이지 주소 : <http://www.withhospital.com>

위드병원 수련 응시원서

1. 인적사항

성 명	(한글)	주민등록 번호	-	
	(한문)			
현주소	(우편번호 :)			
	전화번호		H·P	
	E-mail			

2. 학력사항

기 간	교 육 기 관 명	학 위

3. 교육수료사항

기 간	교 육 과 정 명	교육기관

4. 경력사항

기 간	직 장 명	소 재 지	담당업무	최종직위	퇴직사유

5. 자격·면허사항

자격·면허명	취 득 일 자	등급	발 급 기 관

제출자료 및 기재사항은 사실과 다름없으며, 만일 허위사실이 발견되었을 경우 모두 무효가 됨을 인지하고 이력서를 제출합니다.

20

상기인 : (인)

개인정보 수집 및 이용 동의서(수련 응시용)

□ 개인정보의 수집 및 이용 목적

2023년도 정신보건사회복지사 수련 선발 시험 진행을 위한 응시자 개인정보 수집 및 이용

□ 개인정보의 수집 및 이용 항목

성명, 생년월일, 주소, 전화번호, E-mail, 학력사항, 경력사항, 자격사항, 자원봉사활동 내역, 자기소개 등 채용 심사에 필요한 제반 사항

□ 개인정보 보유 및 이용기간

수련 선발기간에만 보유, 이용, 보관됩니다.

단, 최종합격자의 경우 정신보건전문요원의 수련과정 등에 관한 규정 (보건복지가족부 고시 제 2009-211호)에 따라 「준영구」 보존됩니다.

□ 개인정보 수집 및 이용 동의 철회

「개인정보보호법 제15조 제2항 제4호」에 의거하여 개인정보제공 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부 시에는 수련선발시험에서 불이익이 있을 수 있습니다.

개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때는 개인정보 관리책임자를 통해 삭제를 요청할 수 있습니다. 삭제 요청 시, 본원은 신청자의 개인정보를 재생이 불가능한 방법으로 파기합니다.

이에 본인은 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

작성일자 : 년 월 일
성 명 : (서명 또는 인)

위드병원장 귀하