광명시보건소 공고 제2026 – 224호

광명시보건소 의료돌봄과 기간제근로자(간호사) 공개채용 계획 공고

광명시보건소 의료돌봄과 AI.IoT기반 어르신건강관리 서비스 기간제근로자 공개채용 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2026 년 10월 30일

광 명 시 보 건 소 장

1. 채용 예정 인원

근무부서	채용 분야	채용 인원	직무내용	일급
광명시 보건소 (의료돌봄과)	간호사	1명	AI·IoT기반 어르신건강관리사업 - 대상자 모집관리 -건강상담 등	99,040원

※ 주휴 및 연차유급 수당 지급(만근 시), 퇴직금 지급 및 4대 보험 가입

※ 2027년 일급 102,720원 예정

2. 응시자격

가. 응시 결격사유

○ 지방공무원법 제31조(결격사유)에 해당하지 않는 자

○ 기타법령에 의해 응시자격이 정지되지 아니한 자

나. 응시연령, 성별, 거주지 제한 없음

다. **응시자격** :

○ 간호사 면허증 소지자

라. 가점 및 우대사항

○ 취업지원 대상자(증빙 서류 필히 제출)

※ 취업지원대상자 : 법률에 명시된 취업지원대상 기준에 따라 부여

☞ 취업지원 대상자의 채용시험 가점을 규정한 법률

▲「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제31조
▲「독립유공자예우에 관한 법률」 제16조
▲「5.18민주유공자 예우에 관한 법률」 제22조
▲「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제24조
▲「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」 제7조의9

○ 컴퓨터 사용 가능자 (한글, 엑셀, 전산프로그램 등)

○ 운전가능자

3. 채용전형 절차

가. 서류전형 및 면접시험

- 1차 서류전형(서류심사)
- 2차 면접전형(서류전형 합격자에 한함)

※면접전형은 채용인원의 3~5배수로 진행예정

나. 채용시험 동점자 처리기준

- 선발예정인원을 초과하여 동점자가 있는 경우, 디지털기기(스마트폰) 사용 우수자를 우선하여 합격자로 결정함

4. 원서접수 및 면접시험 시행 일정

서류접수 기간	면접일시	면접장소	최종 합격자발표
2026. 10. 30.(금) ~ 2026. 11. 13.(금) 18시	2026. 11. 23. (월) 15:00	광명시보건소 2층 보건교육실	2026. 11. 27.(금) 예정

※ 면접일시 및 장소는 변경될 수 있음(변경 시 개별 통보)

※ 합격자 발표는 서류전형 및 최종합격자에 한하여 광명시청 홈페이지에 결과 게재하며, 일정은 변경될 수 있음

○ **서류전형 합격자 및 면접일정 공고 : 2026. 11. 17.(화)**

○ **최종 합격자 발표 : 2026. 11. 27.(금) 예정**

5. 응시원서 접수처 및 제출방법

가. 접 수 처 : 광명시보건소 3층 24번실 의료돌봄과

나. 제출방법 : 이메일 또는 접수처 방문 접수

○ 방문 접수 : 평일 9:00~18:00 (점심시간 12:00~13:00 제외)

○ 이메일 접수(jiny0203@korea.kr) : 접수 마감일 18시 도착 분까지 인정

6. 제출서류

가. 응시원서, 이력서, 자기소개서 각 1부 (붙임서식)

나. 자격요건 검증 동의서 1부 (붙임서식)

다. 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 1부 (붙임서식)

라. 응시자격 면허증 사본 1부 (최종 합격 시 원본 지참)

마. 경력증명서 1부 (해당자에 한함)

바. 운전면허증 사본 1부 (해당자에 한함)

사. 컴퓨터 관련 자격증 사본 1부 (해당자에 한함)

아. 취업 지원 대상자 증명서 1부 (해당자에 한함)

7. 근무조건

가. 채용기간 : 2026. 12. 1.(화) ~ 2027. 11. 30.(화)

※ 계약기간 만료 후 퇴직금 지급.

나. 복무

○ 주 5일 근무(월~금) : 09:00~18:00

○ 기타 복무내용에 기재되지 아니한 사항은 광명시 기간제근로자 관리규정 준용

8. 응시자 유의사항

- ❍ 면접일이 동일한 광명시 기간제근로자 공개채용 중복 응시 불가
- ❍ 「광명시 비공무원 공정채용 규정」 제25조제1항에 해당하는 부정합격자는 해당 규정에 따라 합격이 취소될 수 있음
- ❍ 응시원서의 기재착오·누락 기재착오·누락, 자격 미비자의 응시, 연락불능, 접수기간 외 접수, 합격자발표 공고 미확인 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임임
- ❍ 지정된 전형에 참석하지 않았을 경우 응시 포기로 간주함
- ❍ 응시자는 응시표, 답안지, 공고문 등에서 정한 응시자 유의사항과 시험감독관의 지시에 따라야 하며, 준수하지 않을 경우에는 본인에게 불이익이 될 수 있음
- ❍ 최종합격 및 채용계약을 하더라도 제출된 서류에 허위사실이 있거나 응시자격 미충족 확인, 신원조회등 결격사유 발생 시 합격이 취소됨
- ❍ 응시자가 선발예정인원과 같거나 적을 경우(서류전형 결과 부적격으로 선발예정인원과 같거나 적은경우포함)에는 원서접수일, 시험 실시일 등을 다시 정하여 공고할 수 있음
- ❍ 최종 합격자 중 입사 포기자가 발생하는 경우, 차순위 예비합격자를 최종 합격자로 선정할 수 있음
- ❍ 채용서류 반환에 관한 고지 : 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제6항에 따른 것으로, 채용 여부가 확정된 이후 구직자는 기 제출한 채용서류를 반환받을 수 있음. 응시자 중 최종합격이 되지 못한 자는 채용이 확정된 날 이후 14일부터 180일까지의 기간의 범위 내에서 제출한 채용서류의 반환을 청구할 수 있음. 다만, 천재지변이나 그 밖에 우리 기관에게 책임없는 사유로 채용 서류가 멸실된 경우에는 반환한 것으로 보며, 채용서류 반환 청구를 하려는 응시자는 채용서류 반환신청서(채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙 제3호 서식)와 본인임을 확인할 수 있는 서류를 광명시보건소 의료돌봄과로 제출하여야 함
- ❍ 합격자 통보에 관한사항 : 서류전형 합격자 및 최종합격자에 관한 통보는 합격자에 한하여 전화나 문자 통보 예정이며 불합격자자에게는 별도의 통보는 없음.

9. 문의처

해당부서(담당팀)	문의처
의료돌봄과(방문보건팀)	02-2680-5549

［별지 제11호서식］

기간제근로자 공개채용 응시원서

접 수 번 호		접 수 일	
응시자 성명		생년월일	
주 소			
경 력			
연 락 처		응시 분야	광명시보건소 기간제근로자(의료돌봄과)

위와 같은 사실이 틀림 없음을 확인하며,
기간제근로자 공개채용 응시원서를 제출합니다.

년 월 일

응시자 : 날인(서명)

광명시보건소장 귀하

접 수 증

접 수 번 호		접 수 일	
성 명		생년월일	

기간제근로자 공개채용 응시원서를 접수하였습니다.

년 월 일

광 명 시 보 건 소 장 (인)

※ 경력란에 전공(○○학과) 표기

［별지 제12호서식］

이 력 서

성명	한 글		생년월일	. . .
	한 자		나 이	만 세
주 소				
연 락 처	집 전화		휴대전화	

경력	기 간	근 무 처 (부 서)	직위(급)	업 무 내 용

자격사항	취 득 년 월 일	자 격 · 면 허 증	시 행 처

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

년 월 일

성 명 : (서명)

※ 경력란에 전공(○○학과) 표기

자 기 소 개 서

성　　명 :

생 년 월 일 :

년　　월　　일

작성자　　(서명)

❍ 작성요령

- 위 양식에 따라 자유롭게 진술하되, 성장과정, 가족사항, 학교생활, 좌우명, 지원동기, 입사 후 포부, 직업관 등이 나타나도록 작성
- 분량은 A4용지 1~2매 이내로 작성

자격요건 검증 동의서

본인은 광명시에서 시행하는 기간제 근로자 채용시험 응시자로서 응시요건 해당사항 및 제출 서류(거주지 확인, 경력증명서, 자격증 및 기타 제출서류 등)의 진위 여부 검증 시 본인의 개인정보(성명, 주민번호 등) 활용을 동의합니다.

년 월 일

성명 (서명)

광 명 시 장 귀 하

[별지 제4호서식] 채용 후보자 개인정보 수집 및 이용동의서

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

광명시는 **기간제 근로자 채용**을 목적으로 아래와 같이 **개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공**하고자 합니다. 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유 기간 및 근거
성명, 전화번호, 이메일, 주소, 성별, 나이, 계좌번호	기간제근로자 채용 ,인사업무, 급여업무	개인정보 보호법 제15조 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 **채용 절차의 진행이 제한**될 수 있습니다

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? **동의** ☐ **미동의** ☐

□ 민감정보 수집·이용 내역

수집·이용 항목	수집 목적	보유 기간 및 근거
보훈사항, 장애등록사항, 건강검진결과	기간제근로자 채용 및 인천보훈지청, 근로복지공단 신고	개인정보 보호법 제23조 민감정보 처리 동의일로부터 고유식별정보 처리 목적을 달성 할 때까지

위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 **채용 절차의 진행이 제한**될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? **동의** ☐ **미동의** ☐

□ 고유식별정보 수집·이용 동의

수집·이용 항목	수집 목적	보유 기간 및 근거
주민등록번호, 외국인등록번호	근로자 명부작성 및 4대보험 신고	개인정보 보호법 제24조 고유식별정보 처리 동의일로부터 고유식별정보 처리 목적을 달성 할 때까지

위의 고유식별정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 **채용 절차의 진행이 제한**될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? **동의** ☐ **미동의** ☐

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공 목적	제공 항목	보유 기간 및 목적
경기도남부경찰청, 인천보훈지청, 국민연금·근로복지 공단 중부지방고용노동청	신원조회 및 결격사유 조회 국가보훈대상자 취업 결과 송부 4대보험 신고 장애인 고용 상황보고 재취업지원서비스 운영 보고	성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 급여내역(4대보험), 장애등록사항, 보훈사항	개인정보 보호법 제17조 개인정보 제3자 제공 동의일로부터 처리 목적을 달성 할 때까지

위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 **채용 절차의 진행이 제한**될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? **동의** ☐ **미동의** ☐

년 월 일 본인: _____ (서명 또는 인)