

 **여수시 가족+센터** 서심연수
강사(강의교수법 지도) 모집공고

여수시 가족+센터에서는 결혼이민자 다문화이해강사 양성에 따른 강의교수법을 지도 할 강사를 다음과 같이 모집합니다.

2022년 7월 20일

여수시 가족+센터장



1 모집개요

- 1) 모집 분야 : 강사(강의교수법 지도)
- 2) 모집 인원 : 총 1명
- 3) 활동 내용 : 결혼이민자 다문화이해강사 양성에 따른 강의교수법 지도
- 4) 모집 분야 및 인원

분야	인원	직무 내용
강의교수법 지도	1명	<ul style="list-style-type: none">결혼이민자 다문화이해강사 대상으로 강의교수법 지도 <p>※강의내용 유아와 초등학생 대상 교수법, 교육지도안 작성법, 다문화이해교육에 활용 가능한 체험·교구 등 연계 수업 방법, 강의시연 및 피드백, 강사로서 갖춰야 할 음성, 말투, 제스처, 자세, 스킬 등(세부내용 변경가능)</p>

2 자격기준 및 활동내용

구 분	내 용
강의교수법 지도강사	<ul style="list-style-type: none"> 유아와 초등학생 대상 다수 강사경력자, 수업경험자 교육·놀이·독서지도사 등 각종 교육운영 자격증 소지자

3 근로조건

분 야	근무형태	근무조건
강의교수법 지도강사	강사	<ul style="list-style-type: none"> 근무기간 : 2022년 9월 5일 ~ 10월 24일 근무시간 : 매주 월, 수요일 14:00~17:00(3시간)/ 총12회 회당 시간과 기간은 조정될 수 있음 강 사 료 : 150,000원 (최초1시간 70,000원 초과 매시간 40,000원)

※일반강의 강사수당 지침에 따름

4 응시 서류 접수

- 접수 기간 : 2022. 8. 1.(월) ~ 2022. 8. 2.(화) 18:00까지 (2일간)
- 접수 방법 : 본인 방문접수
- 접 수 처 : 여수시 가족+센터 (여수시 새터로 33, 2층)
- 문 의 처 : ☎061)692-4174

5 전형방법 및 일정

구분	일정	비고
공고	2022. 7. 20(수) ~ 8. 2(화) 14일간	• 공고: 여수시 홈페이지, 여수시 가족 ⁺ 센터, 워크넷
접수	2022. 8. 1(월) ~ 8. 2(화) 18:00까지/2일간 * 접수처: 여수시 가족 ⁺ 센터 2층 사무실 (여수시 새터로 33, 2층)	• 접수방법: 방문접수
서류합격자 발표	2022. 8. 3.(수)	개별통보
면접심사	2022. 8. 4.(목)	여수시 가족 ⁺ 센터
최종합격자 발표	2022. 8. 5.(금)	개별통보
근무 시작일	2022. 9월 5일 ~ 10월 24일(예정)	추후 공지

※ 위 일정은 예정으로 센터 내 사정에 따라 변경될 수 있음.

※ 응시자가 없거나 자격 기준 미달로 적격자가 없는 경우, 채용하지 않을 수 있음.

※ 아동학대 및 범죄전력 조회 후 문제가 있을 경우 합격을 취소할 수 있음.

6 제출서류

1) 응시원서 1부(사진 반명함판) - 최근 3개월 이내 사진

이력서, 개인정보 수집·이용 동의서 각 1부.

※ 양식은 공고문 붙임 문서에서 다운 받아 작성

2) 유사활동 경력증명서(관련 증빙서류 포함) 1부. (해당자에 한함)

3) 강의계획서 1부.

※ 제출한 서류는 동 목적 이외로 사용하지 않으며 반환하지 않음.

7

유의사항

- 적격자가 없을 경우 선발하지 않을 수 있으며, 합격자 통지 후 신원 조회 및 채용 신체검사, 응시자격 검증 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
- 응시원서 등에 허위 기재 또는 기재 착오 및 누락, 구비서류 미비 또는 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임입니다.
- 서류 접수기한까지 접수 장소에 도착한 서류에 한하여 접수 가능합니다.
- 본 모집계획은 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 변경된 사항은 해당 시험 시행 3일 전까지 변경 공고합니다.
- 개인정보 보호법에 따라 불합격자의 채용서류는 파기됩니다.
- 기타 채용 문의는 ☎ 061-692-4174로 문의 하여 주시기 바랍니다.

【붙임 1】

응시원서

※ 응시번호				응시분야			사 진 (1) 3개월이내 촬영 상반신 사진 (3.5×4.5cm)	
성 명	한 글			생년월일				
	한 자							
현 주 소				연 락 처	(전화)			
					(H.P)			
최종학력	학교		과(전공)		년	월(졸업, 졸업예정)		
	학교		대학원		전공	년	월(졸업, 졸업예정)	
강사 경력	기간	직장		직위		내 용		

상기 기재사항은 사실과 다름없으며, 허위 사실로 판명되었을 때에는 합격이 취소되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2022년 월 일

응시자

(인)

여수시 가족+센터장 귀하

응 시 표	성 명	한글			※ 응시번호			사 진 (2) 위와 동일사진 (3.5×4.5cm)
		한자			응시분야			
	생년월일		. . . (만 세)					
	2022년 월 일 여수시 가족+센터장							

【붙임 2】

이 력 서

(1쪽)

<필수>			
성 명	(한글)	(모국어)	
주 소 (현거주지)	(우편번호)		
연락처	전화번호	(전화)	(휴대전화)
	전자우편		
강사 경력사항	직장명	직무내용	기간(연, 월)
자격증 및 특기사항	자격종목	자격증번호	취 득 일
장애인 여부	장애종별	등급	장애인등록번호
취업대상자 및 저소득층 여부	취업지원대상자 (보훈번호작성)	「국민기초생활보장법」 상 수급자	「한부모가족지원법」 상 보호대상자

※ 취업대상자 및 저소득층여부는 해당항목에 ‘○’ 로 표시 후 증빙자료 첨부

【붙임 3】

강 의 계 획 서	
강의제목	
강사명	
강의목표	
지도방침	
강의개요	
대 상	

강의회차	날 짜	주 제	활동내용	비 고
1	9. 7.(수)			
2	9. 14.(수)			
3	9. 19.(월)			
4	9. 21.(수)			
5	9. 26.(월)			

6	9. 28.(수)			
7	10. 5.(수)			
8	10. 12.(수)			
9	10. 17.(월)			
10	10. 20.(수)			
11	10. 24.(수)			
12	10. 26.(수)			

【붙임 4】

개인정보 수집·이용·제공 동의서

(면접자)

여수시 가족*센터의 채용절차와 관련하여 귀 법인이 본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀 법인이 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 또는 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.

목적	채용절차의 진행 및 관리, 경력·자격 등 확인(조회 및 검증), 채용여부의 결정, 민원처리, 분쟁해결, 법령상 의무이행, 우선채용대상 자격 판단
수집항목	<ul style="list-style-type: none">• 필수적 정보: 개인식별정보 성명, 생년월일, 국적, 주소 및 거주지, 이메일 주소, 전화번호, 휴대폰 번호 등 연락처• 선택적 정보: 개인식별정보 외에 입사지원서 등에 제공한 정보 학력사항(학교명, 전공, 재학기간, 소재지), 외국어사항(외국어성적 관련정보), 자격사항(보유 자격증 관련정보),보훈/장애관련정보, 리더십 및 사회봉사활동 관련정보 평판조치를 위한 추천인 정보(성명, 소속, 직위, 연락처 등), 귀 법인 내 친척, 지인 관계 정보, 지원경로, 자기소개 관련정보, 기타 채용을 위해 본인이 작성한 관련정보 등
보유 이용 기간	위 개인정보는 수집이용에 관한 동의일로 부터 3년 동안 위 이용목적을 위하여 보유이용됩니다. 단, 위 기간 경과 또는 지원자가 근로계약 체결을 거절할 경우에는 민원처리, 분쟁해결, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 이익	위 개인정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 채용심사를 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 채용심사 및 근로계약의 체결이 가능합니다. 위 개인정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 채용심사시 불이익을 받으실 수 있으며, 『동의하지 않음』을 선택한 후 본인이 등록한 선택적 정보에 대해서는 수집·이용에 대해 동의한 것으로 간주합니다.
수집·이용 동의 여부	귀 법인이 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 필수적 정보 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 선택적 정보 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
민감정보 동의 여부	귀 법인이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 민감정보 : 건강 (장애사항 등록자에 한함), 국가보훈대상, 범죄 경력 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
이름 Name	(인) Signature 날짜 Date