

(재)파주시청소년재단 청소년상담복지센터
2024 후기청소년 전담 상담사 모집

파주시청소년상담복지센터에서는 후기청소년(19~24세) 전문상담 운영을 위한 전담상담사를 모집하오니, 많은 지원 바랍니다.

2024년 04월 15일
파주시청소년상담복지센터장

**재단법인 파주시청소년재단
(파주시청소년상담복지센터)**

1. 모집분야 및 인원

모집분야	인원	활동 내용	계약기간
후기청소년 전담 상담사	1명	파주시 19세~24세 청소년 상담 ※사례회의·역량강화교육·슈퍼비전 필참	2024.04.~2024.12.

2. 응시자격

○ 응시 자격기준

- 『아동·청소년의 성보호에 관한 법률』 제 56조 및 같은 법 시행령 제 25조와 『아동복지법』 제29조의 3에 따라 취업제한 등에 해당하지 않는 자

○ 응시 필수조건 및 우대조건

필수조건

※ 1 & 2 & 3 충족하는 자

1. 상담복지 분야 석사학위 이상의 학위를 취득한 자

※ 상담복지분야란 상담학, 교육학, 심리학, 사회복지(사업)학, 청소년(지도)학 및 상담복지와 관련하여 시장·군수·구청장이 인정하는 분야를 말한다.

2. 상담 관련 자격증 소지자

※ 청소년상담사2급, 한국상담심리학회 2급, 한국상담학회 2급, 임상심리사 2급 등

3. 청소년상담 경력자(경력증명서 제출 필)

우대조건

1. 청소년안전망(구 CYS-Net) 입력 유경험자 우대

3. 응시과정

- 1차 시험: 서류심사
 - 직무수행에 관련된 자격 및 경력 등 심사
- 2차 시험: 면접심사
 - 서류심사 합격자에 대하여 개별 연락
 - 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검정

4. 모집일정

구 분	일 정	비고
모집 공고	04.15.(월)~04.28.(일)	-
원서 접수	04.16.(화)~04.28.(일)	오후 6시 마감 마감 시간 이후 접수 불가
1차 서류전형 합격자 발표	04.29.(월)	합격자 개별통보
2차 면접 심사	04.30.(화) 15시 예정	합격자 개별안내
최종합격자 발표	05.02.(목) 예정	합격자 개별통보

* 상기일정은 접수인원과 센터사정에 의해 변경될 수 있음

5. 근무내용 및 보수

○ 근무내용

- 상담사 2명 합계 111회기 개인상담 진행
- 사례회의, 운영회의, 평가회의, 교육, 수퍼비전 등 필참

○ 보 수

- 개인상담 1회당 50,000원

(상담료, 주유비, 대관비, 다과비 등 1회 상담에 필요한 모든 비용을 포함하며, 전담상담사는 해당 사업에 포함된 회의, 수퍼비전, 교육 참석 필수)

6. 원서접수

○ 접수방법 : 이메일 접수만 가능

문서 제목 '후기청소년 전담상담사-000(이름)'로 제출

○ 접수처 : healingmind@pcy.or.kr

○ 접수문의 : 파주시청소년상담복지센터

‘후기청소년 심리지원 사업’ 담당자 김영수 (☎031-540-5301)

7. 서류제출

응시자 전원
1. 응시원서 1부(센터 제공양식)
2. 이력서 및 자기소개서 각 1부(센터 제공양식)
3. 개인정보 수집·이용 동의서 1부(센터 제공양식)
4. 최종학력증명서 1부
5. 자격증 사본 1부
6. 경력증명서 1부
최종합격자
1. 성범죄 조회 확인서 1부

8. 응시자 유의사항

- 가. 응시희망자께서는 자격요건 등이 적합한지를 정확히 확인 후 응시하시기 바랍니다.
- 나. 응시서류의 기재착오, 제출서류 누락(자격증사본 등), 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임입니다.
- 다. 제출된 서류는 반환하지 않습니다.
- 라. 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 합격을 취소하거나 무효로 처리합니다.
- 마. 채용분야에 적격자가 없을 경우 채용하지 않을 수 있으며, 합격자 통지 후 신원조회 및 학위검증 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
- 바. 기타 문의사항은 담당자에게 문의 바랍니다. (☎ 031-540-5301)

음 시 원 서

파주시청소년재단 청소년상담복지센터장 귀하

본인은 파주시청소년상담복지센터 후기청소년 전담상담사에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다. 아래 기재사항은 사실과 다름이 없으며 만일 기재 내용이 허위사실로 판명되었을 경우 관계규정에 당해시험이 정지 또는 무효가 되거나 제재를 받아도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2024년 월 일

주 소	연락처 : ()							
학 력 (최 종)	대학교	년	월	일	학교	과	년	졸업, 재학, 수료, 중퇴
	대학원	년	월	일	학교	과	년	졸업, 재학, 수료, 중퇴
주요경력	년	월부터		년	월까지		근무	
	년	월부터		년	월까지		근무	
응시번호		성명	(한글)					
			(한자)					
지원분야	후기청소년 전담상담사	생년월일						

응 시 원 서				사진 6개월 이내에 촬영한 반명함판(3.5cm×4.5cm) 탈모 상반신 사진으로 2매 모두 같아야 합니다.	
응시번호		성명	(한글)		인
			(한자)		
지원분야	후기청소년 전담상담사	생년월일			

응 시 표		성명	(한글)	인	사진 6개월 이내에 촬영한 반명함판(3.5cm×4.5cm) 탈모 상반신 사진으로
			(한자)		
응시번호		생년월일			
지원분야	후기청소년 전담상담사	2023년 월 일 파주시청소년재단 청소년상담복지센터장			2매 모두 같아야 합니다.



파주시 청소년 재단

청소년상담복지센터

후기청소년 전담상담사 이력서

아래 기재사항은 사실과 다름없으며, 만일 허위사실로 판명되었을 경우
응시원서 접수정지 또는 무효처리 되고, 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

※ 응시번호				
성명	(한글)		생년월일	
	(한자)		연락처	
주소				
학력	부터	까지	학 교 명	전공학과
자격증	취득일자		종 별	발급처
주요경력	기 간	직장명	직 위	담당업무
상담경력	유 형		활 동 실 적	
	개인상담 실시		총 00 사례, 00 회	
	집단상담 실시		총 00 집단, 00시간	
<p>파주시청소년상담복지센터의 인턴상담사로 활동하고자 원서를 제출합니다. 위 기재사항이 틀림없음을 확인합니다.</p>				
<p>2024년 월 일 작성자 (인)</p>				
파주시청소년상담복지센터장 귀하				

자 기 소 개 서

성장과정 및 가치관에 대하여 서술하시오(400자 이내)

학교생활 및 경력에 대하여 서술하시오(400자 이내)

성격,지식,전문성 부분에서 장점 및 보완점에 대하여 서술하시오(600자 이내)

지원동기 및 포부에 대하여 서술하시오(400자 이내)

현재 진행하고 있거나 앞으로 실천할 자기계발 계획에 대하여 서술하시오(400자 이내)

신뢰,배려,팀워크 세가지 가치 중 한가지 이상 활동하면서 성취한 경험에 대하여 서술하시오(600자 이내)

기재사항은 사실과 다름없음을 확인하며, 이상과 같이 귀 센터에 지원합니다.

작성일자 : 2024년 월 일

작성자 : 인/서명

「개인정보활용 및 제3자 정보제공 동의서」

본인은 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집, 이용) 및 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보 이용, 제공 제한) 등 관련 법규에 의거 파주시청소년상담복지센터에 다음과 같이 개인정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	■ 계약 체결 및 유지, 강사 인력풀 관리, 범죄경력 조회, 강사료 지급처리, 경력증명서 발급 등
수집·이용할 항목	■ 강사활용 유지 목적상 인사관리 정보(이력서, 강사카드, 통장사본 등) 인사서류제출 시 서류 상 기재정보
보유·이용 기간	■ 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 3년간 위 이용목적을 위하여 보유·이용 ■ 사직 후 3년경과 후 폐기하며, 이후 활동증명서 발급 불가
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	■ 위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 강사계약의 체결을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 됩니다. ■ 개인정보의 수집·이용에 관한 동의에 거부하실 수 있으며, 단 동의하지 않으시는 경우, 강사 활동에 불이익을 받을 수 있습니다.
수집·이용 동의여부	■ 본 센터가 위와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
고유식별정보 수집·이용 동의여부	■ 본 센터가 「개인정보보호법」 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)에 근거하여 귀하의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
민감정보(건강정보 등) 수집·이용 동의여부	■ 본 센터가 「개인정보보호법」 제23조(민감정보의 처리 제한)에 근거하여 귀하의 민감정보를 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

2. 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	■ 법령상 의무이행을 위한 여성가족부, 국세청(세무서), 한국청소년상담복지개발원, 경기지방경찰청, 광명경찰서 등
제공받는 자의 이용목적	■ 공공기관: 법령상 소관업무 수행 및 의무 이행, 강사비 지급 정산 증빙자료 제출, 성범죄경력 및 아동학대 범죄경력 조회
제공할 개인정보 항목	■ 수집·이용에 동의한 정보 중 해당 기관의 업무수행, 위탁업무 목적 달성을 위하여 필요한 최소한의 정보에 한하여 제공하며, 본 동의 이전에 수집된 개인정보도 포함됩니다.
제공받는 자의 개인정보 보유·이용기간	■ 개인정보는 제공된 날로부터 3년간 위 이용목적을 위하여 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	■ 위 개인정보의 제공에 관한 동의는 체결 및 이행을 위하여 필수적이므로, 위 제공 사항에 대하여 동의하셔야만 체결 및 유지가 가능합니다.
개인정보 제공동의 여부	■ 본 센터가 상기의 제공받는 자에게 귀하의 개인정보를 제공하는 것에 대한 동의 여부 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
고유식별정보 제공 동의여부	■ 본 센터가 「개인정보보호법」 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)에 근거하여 귀하의 고유식별정보를 제공하는 것에 대한 동의 여부 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

※ 본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인정보 수집·이용·제공에 관하여 자세한 설명을 들었습니다.

2024년 월 일

성명: (인)