

□ 필수 작성 사항

(2쪽)

※ 아래의 사항은 모두 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

업체 현황	사업체명	서연재가노인복지시설 ※ 지사인 경우 지사 이름까지 적습니다.		사업자등록번호	670-80-01815	
	대표자	박 선 자	업종	방문요양	근로자수	명
	사업내용	방문요양,				
	주 소	(우편번호:) 부산광역시 서구 보수대로154번길29 상가301동111호 (사업자등록증명상 주소를 적습니다)				

구인 사항	채용제목	사회복지사를 모집합니다.				
	모집직종	사회복지사		모집 인원	1 명	
	직무내용	방문요양 전반적인 업무 ※ 워크넷으로 구인신청하는 경우에는 표준 직무내용이 구인신청인에게 제공됩니다.				
	경 력	[] 신입 [√] 경력(5 년 월 이상, [] 필수 [] 우대) [] 관계 없음				
	학 력	[] ~ [] [√] 관계 없음				
	자격·면허	사회복지사자격증, 치매교육이수자, 언론보안사 [] 관계 없음 [√] 필수 [] 우대				

근로 조건	임 금	[] 시급 [] 일급 [√] 월급 [] 연봉 2,300,000원		상여금 별도 ()%
		※ 고용보험료 등 사회보험료 공제 전 금액 기준, 시간외·휴일근무수당은 제외		*산정기준 [] 연봉 [] 기본급
		협의가능		[] 임금 [] 근무시간
	근무시간	09:00~18:00 (주5회) (휴게시간 00:00 ~ 00:00) 주(5)일 (8)시간 ()조 ()교대 [] 격일 ※ 소정근로시간을 적고, 상시적인 연장근로 등 특이사항은 그 밖의 구인기업 희망사항란에 적습니다.		
	근무장소	(우편번호:) [√] 사업장 주소와 동일 [] 사업체 지사 [] 다른 사업체 [] 재택근무가능		
	퇴직급여	[√] 퇴직금 [] 퇴직연금 [] 해당사항 없음(근로계약기간 1 년 미만 등)		
고용형태 (중복선택가능)	[] 기간의 정함이 없는 근로계약 [√] 기간의 정함이 있는 근로계약(개월) ↳ [] 계약만료 후 상용직 전환 검토		[] 시간(선택)제 [] 대체 인력* * 출산휴가, 휴직 및 근로시간 단축에 따른 대체 인력 [] 파견 근로 [첨부서류 제출]	

전형 사항	제출서류	[√] 이력서 [] 자기소개서 [] 경력증명서 [] 졸업(예정)증명서 [√] 기타(자격증사본)		
	접수방법	[] 방문 [√] 전자우편 [] 워크넷 입사지원시스템 [] 기타() [] 우편 [] 팩스 [] 자사 채용사이트(주소:)		
	전형방법	[√] 서류 [√] 면접 [] 필기 [] 기타()		
	접수 마감일	년 월 일까지 ※ 적지 않은 경우 접수 마감일은 채용 시까지로 봅니다.	구인 종료일	년 월 일까지 ※ 적지 않은 경우 구인 종료일은 채용 시까지로 봅니다.
	채용 담당자	성명 김 경 애 전화 207-7611 팩스 0504-221-7607 휴대전화 010-5532-7067 [√] 공개, [] 비공개 전자우편 seyul23@hamil.net [] 공개, [√] 비공개		