



주의사항(꼭 확인하세요!)

- *가 있는 항목은 필수 입력사항입니다.
- 작성 내용이 사실과 다른 경우 합격이 취소되므로 유의하시기 바라며 반드시 주의사항을 확인한 후 입력하시기 바랍니다.
- 년월일은 반드시 숫자로만 입력하시고, 2003.02.30 처럼 없는 날짜를 입력하지 않도록 유의해 주시기 바랍니다.
- 이메일의 경우 대학교 메일 등 간접적으로 학력, 학교 등이 드러나는 메일주소는 금지합니다.
- 입사지원 시 각 채용분야별 운영형태 및 임용일을 반드시 확인 후 지원하시기 바랍니다.
- 병원 인력 운영 상황에 따라 임용일, 근무시간, 근무형태, 배치부서, 직무는 변경될 수 있습니다.

(공통 자격요건)

1. 공단 인사규정 제18조(결격사유)에 해당하지 않는 자
2. 성별, 학력 및 전공 : 제한 없음 * 단, 공고마감일 기준 정년(만60세, 완화의료도우미의 경우 65세)에 도달한 자는 지원 불가

주의사항을 충분히 확인하십니까? *

- 네, 주의사항을 확인 했습니다.

인적사항

주소 *

우편번호 [우편번호 찾기](#)

도로명 주소

상세 주소

비상연락처 *

우대사항

보훈여부 *

「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 등 각종 보훈 관련 법령에 따른 취업지원대상자 ※ 동법 제31조에 의거, 과목(직무)별 채용인원·응시인원에 따라 적용여부가 달라질 수 있음

- 대상 비대상

장애여부 *

「장애인 고용촉진 및 직업재활법」 제2조 및 시행령 제3조에 따른 장애인

- 대상 비대상

자격사항

[필수사항]

- (필수1) 공고 마감일 기준 요양보호사 자격증 소지자

- (필수2) 공고 마감일 기준 호스피스 보조활동 양성교육 40시간 수료증 소지자 (한국호스피스완화의료학회에서 발급한 수료증만 인정)

※ 필수1,2 자격사항 동시 만족 필수

[주의사항]

- 필수 면허(자격)증 관련하여, [면허번호, 성명]은 블라인드 사항에 해당되지 않으므로 증빙서류 제출 시 반드시 블라인드 처리하지 않은 면허(자격)증 사본 제출

- 지원서상 기재/제출 내용이 사실과 다를 경우 과실 유무를 불문하고 합격을 취소할 수 있음 (경력 기간 등은 사전에 필히 확인)

- 필수서류 검증 결과 지원 자격과 증빙불일치, 파일 안올림, 식별 불가능 등으로 확인이 불가하거나, 미제출자의 경우 등 불합격으로 처리

자격증명 *

자격증 발급기관 *

자격증번호 *

발급일 *

자격증 파일첨부 *

+ 파일 첨부하기

- 허용파일 형식: 문서(docx, hwp...), PDF, 압축파일, 이미지(PNG, JPG, JPEG...)

- 파일개수: 최소 1 개 - 최대 5 개

- 용량제한: 5 MB

- 삭제하기

+ 추가하기

경력사항

- 삭제하기

+ 추가하기

경험사항

* 지원직무 관련 경험사항을 기입해 주십시오.

* 금전적 보수를 받지 않고 수행한 사항(동아리/동호회, 봉사활동, 프로젝트, 재능기부 활동 등)에 대해 기재바랍니다.

- 삭제하기

+ 추가하기

자기소개서

자기소개서

지원동기 *

글자수: 200 ~ 1000 자

0 / 1000 자

학교명, 지역명, 회사명 등 구체적인 것은 기술하지 않도록 주의하여 주십시오

향후 직무수행 계획 *

글자수: 200 ~ 1000 자

0 / 1000 자

학교명, 지역명, 회사명 등 구체적인 것은 기술하지 않도록 주의하여 주십시오

직무수행계획서

직무능력소개서(경험기술서) *

글자수: 200 ~ 1000 자

0 / 1000 자

입사지원서에서 작성한 경력 및 경험사항에 대하여 수행했던 역할 및 주요 수행업무, 성과에 대해 자세히 기술하여 주시기 바랍니다