

2016년 신규간호사 모집

인화(人和)와 활인(活人)을 실천하는 울산병원에서는
친절하고 창의적인 참신한 인재를 모집합니다.

1. 채용분야 및 인원

모집대상	자격	채용인원	임용예정일	비고
간호직	간호(학)과 졸업(예정)자	00명	2016. 3. 1	정규직 (신규)

※ 단, 2016년 졸업예정자 중 간호사 국가고시(2016. 1. 22(금) 시행) 불합격자는 임용될 수 없음.

2. 지원자격

- 간호(학)과(3년제 또는 4년제) 졸업(예정)자
- 전학년 평점평균 B(4.5만점기준 3.0) 이상인 자
- 취업지원대상자는 관계법에 의거 우대

3. 제출서류

- 1) 입사지원서 1부
 - 우리 병원 홈페이지에서 다운로드 후 자필로 작성 및 서명, 사진부착
 - 단, 기재사항(특히, 누계석차 및 평균평점)이 누락될 경우 지원서가 접수되지 않을 수 있음.
 - 2) 자기소개서(PC 작성 및 출력 무관, 1매 이내) 1부
 - 3) 졸업(예정)증명서 1부
 - 4) 성적증명서(누계석차 및 평균평점 증명) 1부
 - 5) 주민등록등본 1부
- ※합격자에 한하여 우리 병원에서 요구하는 서류 추가 제출

4. 제출처: 전자우편 제출 【ggoggogary@nate.com(마감일 18:00까지 접수분에 한함)】

5. 채용계획 및 일정

추진계획	추진일정	담당부서	비고
원서교부 및 서류접수	10. 12(월) ~ 10. 21(수)	총무팀	■ 홈페이지 게시 및 공문발송
서류심사	10. 22(목) ~ 10. 27(화)	총무팀	-
1차 합격자 발표	10. 28(수)	총무팀	■ 홈페이지 게시 및 문자통보
면접	11. 5(목), 10:00부터	면접관	-
2차 합격자 발표	11. 9(월)	총무팀	■ 홈페이지 게시 및 문자통보
신체검사	11. 10(화) ~ 11(수)	건강관리팀	-
최종 합격자 발표	11. 13(금)	총무팀	■ 홈페이지 게시 및 문자통보

※ 일정은 우리 병원 사정에 의해 변경될 수 있음.

6. 기타

- 1) 문의 : 울산병원 총무팀 052)259-5103/5107, 간호부 052)259-5200
- 2) 홈페이지 : www.ush.kr
- 3) 제출된 서류는 일체 반환하지 않음.

울 산 병 원 장

입 사 지 원 서

☐ 신입 ☐ 경력 (해당란에 √)

사 진 (3cm × 4cm)		성명	(한자)		생년월일		년 월 일(만 세)		
			(한글)						
		본적						전화	
		현주소						핸드폰	
		취미		특기		e-mail			
		종교		보훈대상	해당/비해당	장애	해당/비해당(급)		
학 력	년 월 ~ 년 월		초등학교		졸업, 중퇴		소재지		
	년 월 ~ 년 월		중 학 교		졸업, 중퇴		소재지		
	년 월 ~ 년 월		고등학교		졸업, 중퇴		소재지		
	년 월 ~ 년 월		대학교(전문대학)		과 졸업, 졸업		부전공		
	년 월 ~ 년 월		대학교(전문대학)		과 졸업, 졸업		부전공		
	년 월 ~ 년 월		대학교		대학원 졸업, 수료, 중퇴		전공		
경 력	근무기간		직장명	직위	담당업무	최종급여	퇴직사유		
	. . . ~ . . .								
	. . . ~ . . .								
	. . . ~ . . .								
	. . . ~ . . .								
	. . . ~ . . .								
가 족 사 랑	관계	성명	생년월일	출신교	직업	직장명	직위	동거	
			. . .					Y/N	
			. . .					Y/N	
			. . .					Y/N	
			. . .					Y/N	
			. . .					Y/N	
자 격 · 면 허	종류		등급	취득일	발급기관	신 체	신장	cm	
				. . .			체중	kg	
				. . .			시력	(좌) (우)	
				. . .			색맹	유 / 무	
				. . .			혈액형		
				. . .			과거병력		
				. . .					

희망 부서	1지망		성 적 (점)	1학년		2학년		3학년		4학년		누계석차 /	평균평점 점 만점
	2지망			1학기	2학기	1학기	2학기	1학기	2학기	1학기	2학기		
	3지망												
외 국 어	외국어명	시험명	점수	컴 퓨 터	프로그램명						능숙도		
											상, 중, 하		
											상, 중, 하		
											상, 중, 하		
동 아 리	단체명	주요활동	직위	병 역 사 항	구분	필, 미필, 면제					사유		
					역종						군별		
					병과						계급		
					복무기간	. . . ~ . . .							
상 별	종류		내용								일자		
봉 사 활 동	종류		내용						기간				
									. . . ~ . . .				
									. . . ~ . . .				
									. . . ~ . . .				
실 습	실습기관		내용						기간				
									. . . ~ . . .				
									. . . ~ . . .				
									. . . ~ . . .				
해 외 경 험	국가		목적						기간				
									. . . ~ . . .				
									. . . ~ . . .				

위 기재사항은 사실과 상이 없으며 시험합격 또는 임용 후에도 허위사실이 판명되었을 경우에는 합격취소 또는 임용의 취소 처분에도 이의를 제기하지 아니할 것을 서약합니다.

년 월 일

(서명)

울 산 병 원 장 귀하

개인정보수집 · 이용 동의서

울산병원은 직원채용을 위하여 개인의 고유 식별 정보 및 민감 정보 등 위의 서류양식에 나열된 개인정보를 수집하며, 수집된 개인정보는 본원 재직기간동안 인사와 관련된 업무에 이용됩니다.

개인정보보호법 제15조에 의거하여 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

년 월 일 (서명)

자 기 소 개 서

지원자 : _____