

2025학년도 영양교사 채용 공고

2025학년도 별초롱유치원에 근무할 영양교사(영양사)를 다음과 같이 모집합니다.

2025년 6월 16일

별초롱유치원장

1. 채용분야 및 담당업무

채용분야	채용인원	응모자격	근무처
교원 (영양)	1명	- 영양교사(영양사) 자격증 소지자(임용 상한 연령: 만 62세) - 임용대기자 및 전라북도교육청 인력풀 등재자 우선 적용 ※ 미경력 확인서 제출자는 인력풀 등재자와 동일하게 인정	별초롱 유치원
업 무	- 급식 식단 작성 - 식생활관 내 급식기구 배치 - 기타 유치원장이 정하는 업무		

※ 명예퇴직교원(만 62세, 채용일 기준)지원 가능 (다만, 명예퇴직교원 외 지원자가 없을 경우에만 명예퇴직교원 채용 가능)

2. 근로조건

가. 채용기간: 2025. 6. 16. ~ 2026. 2. 28.(12개월)

나. 근무시간: 1일 4시간 : 별초롱유치원에서 단독근무

다. 보수: 「공무원보수규정」 제8조 규정에 따라 근무시간에 비례하여 산정 지급함

라. 복무: 「전라북도 계약제교원 운영 지침」 적용, 「국가공무원 복무규정」 등 준용

3. 채용의 제한

가. 「국가공무원법」 제33조(결격사유) 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람

나. 「교육공무원법」 제10조의3(채용의 제한) 제1항 및 10조의4(결격사유)에 해당하는 사람

다. 「교육공무원 임용령」 제11조의4(부정행위자에 대한 조치) 제1항 및 제2항에 해당하는 사람

라. 「사립학교법」 제54조의3 제5항 해당하는 사람

마. 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조에 따라 유치원 및 학교에 취업이 제한된 사람

바. 「아동복지법」 제29조의3에 따라 유치원 및 학교에 취업이 제한된 사람

사. 병역복무 중인 경우 채용일까지 미전역 예정인 사람

아. 정년퇴직교원 및 명예퇴직교원(단, 1차·2차 공개채용 모집에도 불구하고 지원자가 없어 교육청으로부터 채용 승인을 받은 경우는 예외)

자. 채용비리와 관련하여 임용 계약이 해지되었던 사람

차. 각종 비위사건, 업무태만 등으로 인해 임용 계약이 해지되었던 사람

카. 기타 관계 법령에 따라 임용에 결격사유가 있는 사람

4. 전형방법

가. 1차 서류심사: 자격요건 등 심사(2배수 선정)

나. 2차 면접 및 수업실연 심사: 서류심사 합격자에 한하여 개별통보

(수업실연을 위한 수업안 제출-별도 양식 없음)

구 분	1차	2차		합계	비고
	서류심사	면접심사	수업실연		
배점	30	30	40	100	고득점자순 1명 선발

5. 제출서류

지원자 제출서류	최종합격자 제출서류
<ul style="list-style-type: none">○ 응시원서 및 자기소개서 1부○ 영양교사 자격증 사본 1부(원본 지참)○ 영양교사 직무 관련 자격증 사본(원본 지참)○ 최종학교 졸업(예정)증명서 1부○ 경력증명서 1부○ 주민등록표 초본(병적포함)○ 개인정보 수집 이용 동의서 1부.	<ul style="list-style-type: none">○ 공무원 채용신체검사서 1부○ 마약·대마 향정신성의약품 검사결과통보서 1부○ 행정정보공동이용 사전동의서 1부○ 성범죄 및 아동학대 전력조회 동의서 1부○ 개인정보 제공·수집 제공 동의서 1부○ 평가에 대한 동의서 1부○ 호봉확정을 위한 경력기간 합산신청서 1부○ 통장사본 1부○ 기본증명서 1부

6. 서류접수 및 전형일정

가. 원서접수

- 접수기간: 2025. 6. 16(월) ~ 2025. 6. 20(금) 15:00
- 접수방법: 현장접수(교무실), 이메일(star16730@naver.com), 팩스(245-1673)

나. 전형일정 및 장소

- 1차 서류심사 합격자 발표(개별 전화통지) 예정일: 2025. 6. 20(금) 16:00~
- 2차 면접 및 수업실연: 2025. 6. 23.(월) 10:00 별초롱유치원 (10분 전까지 대기)

7. 합격자 발표

가. 합격자 발표: 2025. 6. 23.(월) 13:00이후 (예정)

나. 발표 방법: 합격자에게 개별 통보

8. 유의사항

가. 상기 일정은 진행 상황에 따라 변경될 수 있음(변경 시 별도 통보)

나. 기재사항이 사실과 다르거나 허위로 작성된 경우 합격 취소

다. 제출서류 기재착오, 누락, 서류 미제출, 연락 불능 등으로 인한 불이익은 응시자 책임임

라. 최종합격자로 발표된 이후에도 결격사유가 있을 시 합격 취소

마. 최종합격자 외 모든 지원자는 채용서류 원본을 반환요청 할 수 있음

바. 기타 자세한 사항 별초롱유치원 ☎ 241-1673)으로 문의

2025년 6월 15일

별 초 롱 유 치 원 장

- 주소 : 주소는 현재 거주하는 곳을 기재하며, **연락처는 긴급연락이 가능하도록 정확히 기재**
- 사진 부착란 제외, **출신학교명은 기재하지 않음, 파란색 선 안의 내용은 학교에서 작성**
- 경력사항 : 학교 등 공공기관 근무경력 우선 기재 후 민간기관 근무경력 기재 순
- 자격·어학 : 해당 자격증명 또는 어학성적을 기재하되, 해당 자격증 및 어학성적 사본 제출

자 기 소 개 서

지원분야		성 명	(인)
------	--	-----	-----

1. 자신의 교직원	
2. 지원 사유	
3. 수업방법 지도, 학생지도 계획	
4. 전공 관련 및 교직 분야에 대한 지식, 경험, 실적	

*주어진 양식에 2쪽 이내로 작성

개인정보 수집 · 이용 동의서

1. 개인정보의 수집 · 이용 목적

- 귀하의 개인정보는 다음과 같은 목적으로 수집 · 이용됩니다.
 - 기간제교사채용

2. 수집 · 이용할 개인정보의 항목

- 상기목적으로 수집 · 이용되는 귀하의 개인정보는 다음과 같습니다.
 - 성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등 기간제교사(계약제강사) 채용 관련 자료

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 정보주체의 개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용 목적이 달성되면 지체 없이 파기합니다.
 - 보유 및 이용 기간 : 영구

4. 정보주체는 해당 개인정보 수집 및 이용 동의에 대한 거부 권리가 있습니다.

(단, 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 하지 않으실 경우에는 기간제교사 채용 관련 불이익이 발생하게 됩니다.)

개인정보의 수집 · 이용 목적에 동의하십니까? 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

☐ 성 명: (인)

별 초 롱 유 치 원 장 귀 하

성범죄 경력조회 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서

대상자	성 명	한글		
		한자		영문
	주민등록번호	-	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인 등록번호	
	주 소			
	전화번호	자택		휴대전화

본인은 별초통유치원 취업(예정)자 또는 노무 제공(예정)자로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회, 「아동복지법」 제29조의3에 따른 아동학대 범죄 전력 조회 신청에 동의합니다.

년월일

동의자(서명 또는 인)

전주덕진경찰서장 귀하

유의사항

1. 개인정보 수집항목 : *표 항목(성명, 주민등록번호, 외국인의 경우 외국인등록번호)

2. 대상자가 외국인의 경우 성명(영문), 외국인등록번호를 적습니다.

3. 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항 : 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부를 권리가 있으나, 동의 거부 시에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.

4. 개인정보의 보유 : 수집된 고객의 개인정보는 성범죄·아동학대 관련 범죄 경력 조회 신청 등을 위하여 사용됩니다.

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

행정정보 공동이용 사전 동의서		
1. 이용사무별 공동이용 행정정보		
이용 사무(이용목적)	공동이용 행정정보	동의여부 (동의시 서명 또는 인)
계약제교원(기간제교사)	계약제교원(기간제교사)	
결격사유 유무 조회	결격사유 유무 정보	
범죄경력 유무 조회	범죄경력 유무 정보	

2. 이용기관의 명칭(학교명) : 별초롱유치원

3. 정보주체(본인)동의사항 등

○ 본인이 동의한 위 사무에 대한 행정정보를 전주교육지원청교육장이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 주민등록표 등·초본, 외국인등록 사실증명 관련 행정정보를 처리하는데 동의합니다.

○ 만일 위 행정정보를 전주교육지원청교육장이 처리하는 것에 대해 본인이 동의를 하지 아니할 경우 에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 그 해당 부분에 대해서는 직접 서류(주민등록표 등·초본 또는 외국인등록 사실증명)를 제출하여야 합니다.

2025년 월 일

대상자 본인 성명 :

(서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :