

“ 지역의료 발전을 선도하는 고객 중심의 병원”



의료법인 석경의료재단 센트럴병원

문 서 : 제2015-0819호

수 신 : 각 대학(간호학과) 취업지원 팀장

제 목 : 2016년도 신규 간호사 채용 관련

1. 귀 대학의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 2016년도 신규간호사 공개 채용을 별첨과 같이 시행 하고자 모집요강을 송부하오니 귀 대학의 인재들이 지원할 수 있도록 안내 및 홍보하여 주시기 바랍니다.

첨부 : 2016년도 신규간호사 모집안내 ----- 1부
센트럴병원만의 강점 ----- 1부
이력서, 자기소개서 ----- 1부
2016년도 신규간호사 모집 포스터 ----- 5부
2016년도 신규간호사 모집 리플렛 ----- 5부

문의처 : 인사 기획팀 유선주 대리(☎ 031-8041-3853)

의료법인 석경의료재단 이사장



(우) 15079 경기도 시흥시 공단1대로 237

/ <http://www.centralhospital.co.kr>

전화 031-8041-3000 / 전송 031-8041-3041 / itaison@hanmail.net

2016년 신규 간호사 (신입,경력)

[모 집]

1. 모집인원 및 응시자격

가. 모집인원 : 00명

나. 응시자격 : 2016년 간호대학(교) 간호(학)과 졸업예정자 및 기 졸업자

2. 제출서류

가. 당 병원 응시원서(본원 소정양식, 반명함판 사진 1매 부착) => 1부

나. 졸업(예정)증명서 또는 재학증명서(서류전형 합격자에 한함) => 1부

다. 전 학년 성적증명서(서류전형 합격자에 한함) => 1부

라. 기타서류는 최종합격자에 한해 공지에정

3. 전형일정

가. 원서교부 및 접수 : 2015년 10월 01일 ~ 10월 31일까지

나. 서류전형 합격자 발표 : 2015년 11월 05일(목)

=>병원 홈페이지 및 개별통보

다. 면접 : 2015년 11월 12일(목) =>본원 3층 대회의실

라. 최종 합격자 발표 : 2015년 11월 20일(금) =>병원 홈페이지 및 개별통보

마. O/T 예정일 : 최종 합격자에 한해 병원 홈페이지 및 개별통보

4. 원서교부 및 접수처

가. 지원서 접수

이메일 접수 : itaison@hanmail.net

본원 홈페이지(www.cmch.co.kr)에서 이력서 다운로드 후 지원

우편접수 및 방문접수 :

(15079) 경기도 시흥시 공단1대로 237 센트럴병원 3층 기획팀

나. 문의 전화 : 간호부장 (031)-8041-3750

기획팀 인사 담당 (031)-8041-3853

센트럴병원만의 강점

- 😊 간호등급 3등급 지향 (현재 3등급)
- 😊 1:1 프리셉터 제도 운영
- 😊 안정된 근무여건
- 😊 자기계발 및 여가시간 활용 가능

1. 근무조건

가. 급여 : 연봉 3,200~4,200만원(신규, 퇴직금 포함, 3교대 기준)

=> 나이트 5개포함, 시간외수당, 오프수당, 연차수당 별도

=> 월평균 발생하는 수당 포함 시 신규 3,500~4,500만원(년)

=> 집중치료실(부서수당/야간수당) 별도지급

나. 기숙사 완비(별도 별관동 위치)

=> 1실 4인기준(1인용 침대, 책상1, 옷장1 등 쾌적한 공간 확보)

=> 헬스장, 노래방, 강당, 휴게실 설치

다. 주 40시간 근무

라. 근속수당 지급(3년, 5년, 7년, 10년)마다 적용

마. 나이트 전담 간호사 배치

바. BSN/학점은행제 등 학사교육비 및 보수교육비 지원

사. 각종 경조사비 지원, 상조회 운영

아. 동호회 활동 지원

자. 본인 및 가족의 의료비 지원

차. 일정기간 근속마다 국내외 여행 및 해외 연수 기회 부여

카. 전문간호사 제도운영

전문간호사 : 가정, 마취

지 원 서

	지 원 부 문		회 망 급 여		
	성 명	한 글	결혼여부	기혼() 미혼()	
		영 문			
주민등록번호				연 령	만 세

연 락 처	주 소	E-MAIL
	연락처	비상연락

학 력	기 간	출 신 학 교	학점	소재지	주/야
	년 월 일~년 월 일	졸업	/		주
	년 월 일~년 월 일	졸업			주
	년 월 일~년 월 일	대학교 대학원 과	/		주/야
교내외동아리활동		동아리내 직책			

자격 면허	자격(면허)명	면허번호	취득일	허 가 기 관	자격(면허)명	면허번호	취득일	허 가 기 관
			(년월일)				(년월일)	
			(년월일)				(년월일)	

병 역	군 별	병 과	계 급	입대일자	제대일자	제대구분	면제사유

신체 상황	신 장	체 중	혈액형	시 력	기 타	종 교	취 미	특 기
				/				

경 력	근 무 기 간	회사명 / 근무부서 (업무)	직 위	퇴 직 사 유
	년 월 일~년 월 일	/		
	년 월 일~년 월 일	/		
	년 월 일~년 월 일	/		
	년 월 일~년 월 일	/		
	년 월 일~년 월 일	/		

가 족 사 항	관계	성 명	연령	학 력	근 무 처	직 위	동거여부	장애여부	
								대상 () / 비대상 ()	
								장애종류	
								(/)	
								보훈대상여부	대상(),비대상()
							가족관계	()남 ()녀 중 ()째	

의료법인센트럴병원

자 기 소 개 서

(신입의 경우, 학창시절과 과외 경험 등을 위주로 기술)

(경력자의 경우, 경력 및 업무중심으로 기술)

* 이력서상에 기재되는 본인의 개인정보 (이름, 생년월일, 성별, 자택 전화번호, 자택 주소, 휴대전화번호, 이메일, 취미, 주민등록번호, 학력 등의 신상정보 일체) 수집에 동의합니다.

(수집된 정보에 대해 본 병원에 입사가 되지 않은 지원자의 이력서는 자동 폐기됩니다.)

지원서상의 모든 기재내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.

년 월 일

지원자 :

서명