

# 성남시건강가정지원센터 전문상담사 모집 안내문

성남시건강가정지원센터 전문상담사 모집 계획을 다음과 같이 공고 하오니 성남시민의 다양한 가족 문제 예방 및 해결을 위해 활동할 가족상담사 여러분들의 많은 관심과 적극적인 지원 바랍니다.

2018년 3월 27일

성남시건강가정지원센터장

## 1. 모집분야 및 인원

활동부서	분야	모집인원	활동시간		업무담당
가족상담팀	전화.사이버 상담사 (유급자원봉사자)	2명	월요일, 금요일	13:00-18:00 (5시간)	· 가족문제 전문상담 - 가족문제 전문 전화상담 및 사이버상담

## 2. 자격요건

모집예정 분야	지원 자격 기준
전화.사이버 상담사 (유급자원봉사자)	1. 가족상담 혹은 심리상담 전공 학사(4년)이상의 학위를 취득한 자로 「한국건강 가정진흥원 건강가정지원센터 상담활동가 자격기준」 의거 일반가족상담영역 교과과정 이수하고 가족상담영역 자격 필기.이론 시험 합격자 2. 가족상담 혹은 심리상담 전공 석사 과정(2학기 이상) 재학 또는 그 이상자로 「한국건강 가정진흥원 건강가정지원센터 상담활동가 자격기준」 의거 일반가족상담영역 교과과정 이수자 (※이상 내용 중 1항목 해당자)

※ 「한국건강가정진흥원 건강가정지원센터 상담활동가 자격기준」 별첨

## 3. 선발방법

가. 1차: 서류심사(직무수행에 관련되는 자격심사)

※서류전형 합격자에 한하여 상담과제 제시, 상담과제 제출자에 한하여 면접시험 실시

나. 2차: 면접심사(당해 직무수행에 필요한 능력 및 적격성 검정)

#### 4. 지원방법

##### 가. 제출서류

- 1차 제출서류: 반드시 첨부된 센터 소정양식에 제출 ※한글파일
  - ① 지원서 1부
  - ② 자기소개서(A4용지 1장 내외로 작성) 1부
    - ※ 서류 전형 시 지원서에 기재된 사항을 기준 심사. 선발하며, 최종합격 시 해당 증명서류 제출. 미제출 시 합격취소 처리 함.
- 합격 시 구비서류
  - ① 졸업증명서 각 1부
  - ② 관련 자격증 사본 각 1부 (해당자에 한함)
  - ③ 관련 경력증명서 각 1부 (해당자에 한함)

##### 나. 지원서 접수

- ① 접수기간: 2018.03.28.(수) 9:00 ~ 04.03.(화) 18:00
- ② 접수방법: E-mail접수 ※ 우편 및 팩스, 방문접수 불가
- ③ 접수 E-mail: snfc22@hanmail.net

다. 과제제출 기간: 2018.04.04.(수) ~ 04.09(월) 18:00

- 지원 자격에 준하는 자에 한하여 개별 이메일 송부

라. 서류심사 통과자 발표: 2018.04.10.(화) 14:00 - 센터 게시판 공지

마. 면접심사: 2018.04.12.(목) 13:00~15:00 (예정)

바. 최종합격자 발표: 2018.04.13(금) 14:00 (예정) - 센터 게시판 공지

사. 합격자 기초교육: 2018.04.16.(월) 10:00~12:00 (예정)

#### 5. 활동조건

가. 활동기간: 2018년 4월 16일(월) ~ (최소) 1년 이상 활동 가능한 자

나. 활동수당: 2018 성남시건강가정지원센터 전문상담사 수당 지급 기준에 의거 지급

6. 문의: 성남시건강가정지원센터 가족상담사업 ☎ 031-755-9327(내선번호 1번)

[별첨]

건강가정지원센터 가족상담 전문가 자격기준

- 가족상담 관련 전공/학과기준

구분	관련학과
가족상담 관련 전공학과(학부)	(아동)가족학과, 가족복지학과, 심리학과 등
가족상담 관련 전공(대학원)	가족(부부)상담, 가족치료, 교육심리, (아동청소년노인)상담, 가족관계, 정신의학 등

- 가족상담 관련 전문 학회 기준

- 한국연구재단에 등록
- 한국연구재단 등재(후보) 이상의 학술지 발간
- 가족상담 관련 자격증 발간 후 10년경과(자격증 명칭에 가족명시)
- 사단법인

## 【전문상담사 지원서】

지원분야	<input type="checkbox"/> 월요일 전화-사이버상담사 <input type="checkbox"/> 금요일 전화-사이버상담사	지원번호	(*센터기입란)
성 명		성 별	
생년월일	년 월 일	연 령	_____세
연 락 처	전화번호		
	E-mail		
주 소	<우. - >		
現 소속		직 위	
학 령	대학교 대학 학과 년도 재학/졸업 대학원 학과 전공 학위과정 년도 재학/졸업		
전 공 상 담 분 야	(*본인의 주 상담 전공분야 혹은 관심 상담분야)	혼인사항	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼(초혼, 재혼) <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 별거 <input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 기타( )
		혼인지속년수	( )년
자 격 및 교 육 이 수 사 항	종 별	취 득 일 자	발 령 처
경 령 사 항	기 관 명	기 간 (년. 월. 일)	직 위
귀 센터의 가족상담팀 가족상담사 활동을 지원합니다.  2018 . . . . .  지원자: (인)  <div style="text-align: right;">성남시건강가정지원센터장 귀하</div>			

## 【전문상담사 자기소개서】

성 명	지원분야	<input type="checkbox"/> 월요일 전화·사이버상담사 <input type="checkbox"/> 금요일 전화·사이버상담사	지원번호	(*센터기입란)
상담수련 동기				
상담관련 주요활동 사항				
본 센터 전문상담사 지원동기				
본 센터 상담활동을 통해 얻고자 하는 점				
				2018 . . 지원자: (인)

