

(재)경북장학회공고 제2018 - 1호

2018년도 경북학숙『입사생』선발공고

경북장학회에서는 도민의 교육비 부담을 덜어주고 영어특성화 교육 등 면학에 필요한 제반 학업편의를 제공하여 장차 훌륭한 향토인재 육성을 위하여 다음과 같이 경북학숙 입사생을 선발 합니다.

2018. 01. 09

재단법인경북장학회이사장
경 상 북 도 지 사

김 관 용

□ 입사신청 자격

경북학숙의 생활교육을 준수하고 영어특성화 교육을 이수하겠다는 의지가 있는 학생으로서 다음 조건을 갖추어야 함.

- 보호자(또는 부.모 중 1인)의 주민등록이 경상북도에 되어있고
- 경산시 및 대구 소재 4년제 정규대학의 신입생 및 재학생
- 입사신청 제한

- 퇴학, 휴학, 정학처분을 받고 그 집행이 종료되지 아니한 학생
- 정신상의 사유 등으로 공동생활이 부적격한 학생
- 재사기간 중 퇴사처분을 받은 자, 단, 군복무, 질병치료 및 가정형편으로 퇴사한자는 제외한다.

□ 선발예정인원 : 104명(남학생36 , 여학생68)

□ 입사원서 교부 및 접수

- 기간 : 2018. 01. 15 ~ 01. 19
- 장소 : 해당 시군 총무과(또는 관련부서). 경북학숙

등기우편접수(경상북도 경산시 진량읍 봉황길 34 경북학숙 선발담당자 앞)

※ 등기우편 접수 시 유의사항

- 우편 발송 후 학숙 홈페이지 게시판에 등기번호 등록
- 접수 기간 (01.15.~01.19) 이후 도착 시 접수 불가
- 서류 미비 시 접수 불가
- 등기번호 및 발송 영수증은 반드시 본인 보관

□ 입사결정 통지 : 2018. 02. 07(홈페이지 및 우편)

□ 입사 신청 시 구비서류

모든 서류 사본 불가(합격통지서 제외)하며, 공고일 이후 발급, 주민등록 뒷번호 보이지않게 발급하여야 함.

- 입사원서 1부(소정양식)
- 주민등록등본 1부
- 생활정도를 확인할 수 있는 서류

가. 건강보험료납부확인서 (부·모 명의 각각 1부, 2017년분)

- 부모 중 한 분만 가입된 경우 : 가입자의 "건강보험료 납부확인서"와 미가입자의 "건강보험 자격득실확인서" 제출

- 부·모 모두 피부양자로 등록이 되어있는 경우 : 해당 가입자의 "건강보험료 납부확인서"와 부·모 각각 "건강보험자격득실확인서"

※ 모친이 1~5월까지 피부양자로 되어 있다가 6월에 취업으로 따로 건강보험료를 납부했을 경우에는 "건강보험납부확인서"와 "건강보험 자격득실확인서" 모두 제출해야 함

나. 국민기초생활보장수급자 증명서 (부모 및 본인) - 해당자

※ 기초생활수급대상자는 건강보험료납부확인서 제출하지 않아도 됨

○ 성적, 재학 확인 서류

신입생	가. 합격통지서(증명서) 1부 나. 학교생활기록부 1부(3학년 1학기) - 학교 직인 필
재학생	가. 재학증명서 1부 ※ 복학생 : 복학예정증명서 또는 휴학증명서 제출 후 선발 후 재학증명서 추가 제출 나. 성적증명서 1부 (최종학기) ※ 복학생 - 최종학기 성적증명서 • 1학년 1학기 수료자 - 1학년 1학기 성적표 • 1학년 1학기 미 수료자 - 학교생활기록부 제출

○ 가산점 적용 증빙 자료 (해당자)

가. 차상위계층 증명서 (부모 및 본인) - 읍·면·동 사무소 발행

나. 국가유공자 증명서 (부모 및 본인) - 보훈처 발행

다. 장애인증명서 (시각장애 4급 또는 일반 3급 이상 부모 및 본인)
- 읍, 면, 동사무소발행

□ 성적우수자 장학특전

○ 해외어학연수, 학숙장학금, 농협장학금

□ 선발에 관한 자세한 사항은 경북장학회(053)850 - 9777~9 및 홈페이지(www.kydel.or.kr)로 문의하시기 바랍니다.

입사부담금

◆입사비 : 50,000원/년 ◆부담금 : 160,000원/월

(서식1)

입 사 원 서

지 원 자	학 교 (2018년 기준)	대학교 학년 학기 학과(부)		사진 (3×4)															
	성 명		성별 남·여																
	전 화	-	-																
	휴 대 폰	-	-																
	주 소																		
	생 년 월 일	년 월 일	출 신 고 교																
보 호 자	주 소																		
	성 명		전 화	- -															
	생 년 월 일	년 월 일	휴 대 폰	- -															
	학생과의 관계		직 업																
개인정보 수집 및 이용 동의(필수)																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">개인정보 항목</th> <th style="width: 45%;">수집·이용 목적</th> <th style="width: 30%;">이용기간 및 보유기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사진, 성명</td> <td>본인식별절차에 이용</td> <td>지원 당해연도 이용 및 3년 보관</td> </tr> <tr> <td>학적, 보호자 정보</td> <td>입사자격 확인</td> <td>지원 당해년도 이용 및 3년 보관</td> </tr> <tr> <td>연락처</td> <td>특이사항 통보 및 연락</td> <td>지원 당해년도 이용 및 3년 보관</td> </tr> <tr> <td>각종 제출서류</td> <td>입사생 선발을 위한 평가</td> <td>지원 당해년도 이용 및 3년 보관</td> </tr> </tbody> </table>					개인정보 항목	수집·이용 목적	이용기간 및 보유기간	사진, 성명	본인식별절차에 이용	지원 당해연도 이용 및 3년 보관	학적, 보호자 정보	입사자격 확인	지원 당해년도 이용 및 3년 보관	연락처	특이사항 통보 및 연락	지원 당해년도 이용 및 3년 보관	각종 제출서류	입사생 선발을 위한 평가	지원 당해년도 이용 및 3년 보관
개인정보 항목	수집·이용 목적	이용기간 및 보유기간																	
사진, 성명	본인식별절차에 이용	지원 당해연도 이용 및 3년 보관																	
학적, 보호자 정보	입사자격 확인	지원 당해년도 이용 및 3년 보관																	
연락처	특이사항 통보 및 연락	지원 당해년도 이용 및 3년 보관																	
각종 제출서류	입사생 선발을 위한 평가	지원 당해년도 이용 및 3년 보관																	
<p>※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다. 거부에 따른 불이익 : 위 제공 사항은 경북학숙 입사생 선발 업무에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 지원이 불가능함을 알려드립니다.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>동의함 <input type="checkbox"/>동의하지 않음</p>																			

경북학숙에 입사하고자 지원합니다.

2018년 월 일
지원자 또는 보호자 : (서명)

재단법인경북장학회이사장 귀하