한국발명진흥회 공고 제2020-132호

2020년도 제2차 한국발명진흥회 체험형 인턴 채용 공고

2020. 10. 23.
한국발명진흥회장

1. 모집 개요

모집분야	응시코드	채용구분	인원	배치부서
행정지원 (장애인 제한경쟁)	인턴-01	체험형 인턴	1명 이내	미정

2. 근무 조건

모집분야	응시코드	근무기간	근무지	보 수*
행정지원 (장애인 제한경쟁)	인턴-01	~'21.03.31	서울 강남구	약 26백만원

* 보수는 연봉 기준

3. 담당 업무

모집분야	응시코드	주요 업무
행정지원 (장애인 제한경쟁)	인턴-01	• 지식재산 관련 사업 행정지원

* 담당 업무는 내부 사정에 따라 변경될 수 있음

* 각 분야별 자세한 직무내용은 해당 분야별 NCS 기반 직무기술서 참조

4. 지원 자격 및 우대 사항

모집분야	응시코드	지원자격
공통 지원자격		• 국가공무원법 제33조의 결격사유가 없는 자 • 기관 인사규정에 명시된 결격사유가 없는 자 • 병역의무대상자는 군필 또는 면제자 • 해외여행에 결격사유가 없는 자 • 입사예정일 기준 우리 회 정년(만 60세) 초과자 제외
행정지원 (장애인 제한경쟁)	인턴-01	• 공고일 기준 장애인고용촉진 및 직업재활법 시행령 제3조의 장애인으로「장애인복지법」에 의하여 시·군·구에서 교부한 장애인 복지카드 또는 장애인 증명서를 소지한 자

5. 전형 일정

전형절차	전형일정	발표일정	합격배수
원서접수	'20. 10. 23(금) ~ 11. 5(목)	-	-
서류전형	'20. 11. 9(월) ~ 11. 10(화) 중 1일	'20. 11. 11(수) 이내	5배수 내외
면접전형	'20. 11. 17(화) ~ 11. 18(수) 중 1일	'20. 11. 20(금) 이내	1배수 내외
임용예정	'20. 11. 23(월) 예정	-	-

* 코로나19 상황에 따라 비대면 방식으로 필기·면접전형(화상면접 등)을 실시할 수 있음

* 상기 일정은 기관사정에 의하여 변경 가능, 세부 사항은 전형별 합격자에게 별도 안내

6. 가점 사항

구 분	대 상	부여가점
등록장애인	장애인고용촉진 및 직업재활법에 의거 장애인 등록이 되어있는 자	전형별 배점의 중증 10%, 경증 5% 부여
청년	청년고용촉진특별법 제5조에 의한 청년인 자 (만 15세 이상 만 34세 이하)	전형별 배점의 3% 부여

* 채용 분야별 선발인원이 3명 이하인 채용으로, 취업지원대상자 가점 부여 불가능
단, 동점자 발생 시 관련 법률 및 기관 내규에 따라 우선 선발함

** 전형별 가산점은 합산하여 가산하되, 그 가산비율의 합은 최고 10%를 초과하지 못함

7. 전형별 평가 방법

전형절차	평가방법	합격배수
서류전형	NCS 기반 자기소개서 정성평가	5배수 내외
면접전형	구술면접을 통해 인성과 직무능력 평가	1배수 내외

* 코로나19 상황에 따라 비대면 방식으로 필기·면접전형(화상면접 등)을 실시할 수 있음

8. 지원서 접수

○ 접수 기간 : '20. 10. 23(금) ~ '20. 11. 5(목) 18:00

○ 접수 마감 : '20. 11. 5(목) 18:00 (마감시간 이후 접수 불가)

○ 접수 방법

- 이메일(surin0802@kead.or.kr)로 제출 서류 송부

  * 우편·방문접수 불가

  * 접수 마감시간까지 지원서 제출 완료(이메일 수신완료)된 지원서만 접수

○ 제출 서류

- 입사지원서, 자기소개서, 개인정보 수집·활용·제공 동의서 각 1부

  * 제출서류 중 하나 이상 미제출 시 전형대상에서 제외될 수 있음(첨부 2-1 ~ 2-4 참조)

○ 문 의 처

- 한국발명진흥회 인사담당자 02-3459-2740 / apply@kipa.org

- 한국장애인고용공단 서울동부지사 02-2146-3532 / surin0802@kead.or.kr

9. 증빙서류 제출

<증빙서류 제출 시 주의사항>

[공통사항]

- 입사지원서에 기재한 모든 사항(교육, 자격, 경력 등)은 증빙서류 제출 등의 방법으로 진위여부 확인이 가능하여야 함
- 모든 서류는 원본제출이 원칙이며, 원본제출 또는 진위여부 확인이 불가능할 경우 지원자에게 이를 입증할 것을 요구할 수 있음
- 공고일 기준 3개월 이내 발급 서류 제출 요망
- 전형단계별 증빙서류 미제출 시, 자격미달 혹은 허위기재로 간주되며 합격이 취소될 수 있음

[각종 자격증, 학위증, 졸업(예정)증명서]

- 공고일 기준 유효한(취득 완료, 만료 전) 자격에 대해서만 인정함

[경력증명서]

- 경력증명서는 세부 직무 및 입·퇴사일(연/월/일)이 기재되어야 하며, 기관장 직인 날인본만 인정함
- 경력증명서 제출 시 반드시 고용보험피보험자격이력내역서(또는 건강보험자격득실확인서)를 함께 제출하여야 함

전형단계	구 분	내 용
면접전형	진위여부 확인용	• 입사지원서에 기재한 모든 사항에 대한 증빙서류 • 최종학력 졸업증명서 • (해당자) 고용보험피보험자격이력내역서 (또는 건강보험득실확인서)

* 제출한 서류는 자격요건 충족여부 및 가점부여 목적으로만 사용되며, 평가위원 등에게 제공하지 않음

10. 기타 사항

○ 블라인드 채용 정책에 따라, 입사지원서 작성 시 직·간접적으로 출신 지역, 학교, 성별, 가족관계, 나이 등 개인 인적사항이 입력될 경우 불이익을 받을 수 있습니다.

○ 입사지원서, 증빙자료 등 제출 서류의 전체 또는 일부를 위조·변조하거나 허위 기재한 경우 및 부정행위를 한 자에 대해서는 합격을 취소하며, 입사한 경우라도 합격을 무효로 하고, 향후 5년간 응시자격을 제한합니다.

○ 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조에 따른 비위면직자등 취업제한 대상자 중 5년이 경과하지 않은 자는 최종 합격 이후라도 입사가 당연 취소됩니다.

○ 청탁·압력·뇌물의 행사 등을 통한 채용 비위행위 적발 시, 부정 합격자는 임용된 이후라도 합격이 취소되며 사법처리 등의 불이익이 발생할 수 있습니다.

○ 진흥회는 응시자가 제출한 모든 서류에 대해서 발급기관 확인 등의 방법으로 진위여부를 확인할 수 있으며, 제출서류가 허위·위조로 판명될 시 임용된 이후라도 합격이 취소될 수 있습니다.

○ 최종 합격되었을 경우에도 신체검사나 신원조사 결과 부적격한 자로 판명될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.

○ 전형결과 적격자가 없다고 판단되는 경우 선발하지 않을 수 있습니다.

○ 채용 불합격자로 전형 결과에 이의가 있는 경우 전형별 합격자 발표일로부터 5일 이내 첨부된 양식을 작성하여 apply@kipa.org로 제출바랍니다.

○ 본 채용의 지원서 접수는 시스템기반의 전자문서 형태로 진행되므로 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조 채용서류 반환의무의 예외 사유에 해당함을 알려드립니다.

○ 최종합격자 外 지원자(전형 탈락자)의 입사지원서는 채용 절차 종료 이후에 일괄 파기합니다.

[첨부-1] 채용 결과 이의 신청서 양식

채용 결과 이의 신청서

공고 번호		지원 분야	
성 명		이메일 주소	
생년월일		휴대폰 번호	
이의 단계	서류 전형 [ ], 필기 전형 [ ], 면접 전형 [ ]		
사실 관계	일시, 장소, 대상, 상황 등을 구체적으로 작성하여 주시기 바랍니다.		
이의 신청	이의 신청 사유(이유, 근거)를 명확히 기재하여 주시기 바랍니다.		
요청 사항	이의 신청에 따른 세부 요청 사항을 기재하여 주시기 바랍니다.		

상기 내용에 거짓이 없음을 확인하며, 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국발명진흥회장 귀하

유의 사항

1. 채용 전형 불합격과 관련한 이의 신청 사항만 작성하시기 바랍니다.
2. 육하원칙에 의해 사실 관계를 명확히 기재하시기 바랍니다.
3. 회신은 상기에 기재된 메일 또는 연락처를 통해 시행합니다.
4. 불합격 이의 신청 외의 문의 사항은 답변되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.
5. 사실 관계 확인 기간에 따라 답변이 늦어질 수 있음을 양해해주시기 바랍니다.
6. 타인의 합격 사실에 대한 이의 신청, 정보 요구에 대해서는 답변되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.

[첨부2-1] 입사지원서 양식(체험형 인턴(장애인 제한경쟁))

입 사 지 원 서

1. 인적 사항

성 명	(한글) (한자)	지원 분야	행정지원 (장애인 제한경쟁)
주 소			
연락처	(휴대폰) (비상연락처)	E-Mail	
장애등급	□ 중증(급 :) □ 경증(급 :)		

2. 교육 사항

※ 모집분야 업무내용과 관련된 학교교육, 직업교육 또는 기타교육 과목을 이수한 경험이 있는 경우, 해당 내용을 아래에 기입해 주십시오. **(증빙 가능한 사항만 기재)**

※ 직무 수행에 도움이 되었거나 도움이 될 것으로 판단되는 교육과목은 모두 포함될 수 있습니다.

교육구분	교육과목명	교육내용	이수시간(h)
학교, 직업, 기타 중 택1			
행 추가 작성 가능			

3. 자격 사항

※ 모집분야 업무내용과 관련된 자격증 보유 사항을 아래에 기입해 주십시오.
(증빙 가능한 사항만 기재)

자격증명	등급(점수)	등록번호	발급기관	취득일자
행 추가 작성 가능				

4. 경력 혹은 경험 사항

※ 모집분야 업무내용과 관련된 경력 혹은 경험 사항을 아래에 기입해 주십시오.
(증빙 가능한 사항만 기재)

· 경력: 금전적 보수를 받고 일정 기간 동안 일했던 이력
· 경험: 금전적 보수를 받지 않고 수행한 활동 ex) 팀 프로젝트, 연구회, 동아리, 동호회, 재능기부 등

기관 및 기업명	근무기간	직위/역할	담당업무/활동 내용	경험 유형
	2000-00-00~2000-00-00			*경력, 경험 중 택1*
행 추가 작성 가능				

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2020. . .

지원자 (인)

한국발명진흥회장 귀하

[첨부2-2] 자기소개서 양식(체험형 인턴(장애인 제한경쟁))

자 기 소 개 서

※ 지원자 성명, 연령, 출신학교명, 출신지역명, 가족관계 등 실력평가와 무관한 사실 언급은 불가하며 간접적으로도 드러나지 않도록 주의 바랍니다. **※ 항목별 입력분량 제한은 없으나, 자기소개서 전체 A4용지 2매 이내로 작성하시기 바랍니다.**
1. 예상치 못한 어려움에 직면하였으나, 이를 해결했던 경험에 대하여 기술하여 주시기 바랍니다.
2. 조직이나 단체 생활에서 다른 구성원들과의 원활한 정보 공유나 소통을 통해 긍정적 변화를 이끌어낸 경험에 대해 구체적으로 작성하여 주시기 바랍니다.
3. 지원분야와 관련한 자신의 역량(워드프로세서 활용 능력 등)을 한 단계 성장시키기 위해 노력했던 경험이 있다면 구체적으로 작성해주시기 바랍니다.
위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다. 2020. . . 지원자 (인) **한국발명진흥회장 귀하**

[첨부2-3] 개인정보 수집·활용·제공 동의서 양식(체험형 인턴(장애인 제한경쟁))

개인정보 수집·활용·제공 동의서

한국발명진흥회는 지원자의 개인 정보보호를 매우 중요시하며, 지원자께서 안심하고 지원하실 수 있도록 최선을 다하고 있습니다. 관계법령에 따라 개인정보 취급방침에 대해 아래와 같이 안내해 드립니다.

※ 아래 항목을 모두 동의하셔야 지원신청이 가능합니다.

1. 기본 개인정보 수집·활용

수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 주소, 현소속, 연락처, 학력, 경력 및 자격사항, 기타사항
개인정보의 수집 및 이용목적	한국발명진흥회는 지원자의 개인정보를 다음의 목적을 위해서만 활용되며 수집된 개인정보는 채용전형 이외의 목적으로는 이용되지 않습니다. 1. 채용과정에서 지원자에 대한 합격여부 결정을 위한 심사 (경력확인, 자격확인, 학력확인 등) 2. 지원자에게 채용관련 정보 안내(합격자 통보 등) 3. 기타 채용과 관련된 부분
개인정보의 보유 및 이용기간	지원자의 개인정보는 채용기간 종료 1년 후에 폐기됩니다.
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	지원자께서는 상기내용 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따라서 채용진행에 제한이 있음을 알려드립니다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2. 개인정보 제공

제공 받는 자	- 특허청 및 경력·자격·학력 확인기관 등
제공 받는 자의 이용 목적	- 신원조회, 경력확인, 자격확인, 학력확인 등
제공 할 개인정보의 항목	- 수집된 개인정보

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 제공에 동의함.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

년 월 일

성명 : (인)

[첨부2-4] 개인정보 수집·활용·제공 동의서 양식(한국장애인고용공단 서울동부지사)

(체험형 인턴(장애인 제한경쟁))

※ (*)표시는 필수 기재항목입니다. (앞 쪽)

개인정보 수집·이용 및 제공 사전 동의서

한국장애인고용공단에서는 취업지원·직업능력개발훈련 등 서비스 제공을 위해 최소한의 필수 개인정보를 처리하고 있습니다. 이를 위해「개인정보보호법」제15조, 제17조, 제23조, 제24조에 따라 각각 동의가 필요합니다. 다음 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 확인란에 체크하시고 자필로 서명하여 주시기 바랍니다.

※ 귀하께서는 아래 각각의 사항에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 서비스 제공 일부가 제한됩니다.

□ 개인정보처리 동의

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보의 보유·이용 기간	동의함
·**성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 주소, 전화번호, 학력 및 경력** ·**장애인증명서, 국가유공자확인원, 건강검진서**	·취업지원서비스 제공 (구직등록, 직업능력평가, 중증장애인 지원고용, 장애학생 취업지원 사업, 중증장애인 인턴제, 취업성공패키지, 취업알선 및 사후지도 등) ·직업능력개발훈련서비스 제공 ·공공부조 및 사회서비스 수혜이력조회	**준영구**	□
·**계좌번호, 이메일, 주요이력사항 등**	·공단 및 다른 직업훈련기관에서 제공한 직업 훈련 이력 조회	**3년**	

□ 고유식별번호 및 민감정보 처리 동의

수집·이용하려는 고유식별번호 및 민감정보의 항목	고유식별번호의 수집·이용 목적	고유식별번호의 보유·이용 기간	동의함
·**주민등록번호**	·자격(변동)확인 ·공공부조 및 사회서비스 수혜이력조회 ·공단 및 다른 직업훈련기관에서 제공한 직업 훈련 이력 조회	**준영구**	□
·**장애유형 · 등급**			□

※ 개인정보의 보유·이용 기간

귀하의 개인정보의 보유·이용 기간은 개인정보 제출 후 **3년 또는 준영구** 입니다. 귀하의 개인정보는 장애인 고용촉진 및 직업재활 서비스 제공 및 참여이력 관리, 수당지급 등 공공부조 및 사회서비스 제공 및 수혜이력관리, 기타 분쟁 해결 및 민원 처리 등 법령상 의무이행을 위한 목적으로만 보유·이용됩니다.

※ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

위 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않으실 경우 공단에서 제공하는 서비스의 이용이 일부 제한됩니다.
(제공가능 서비스) 공개된 구인업체 정보, 훈련기관 및 훈련직종 정보 등
(제공제한 서비스) 구직등록, 취업알선, 직업평가, 지원고용 등 취업지원서비스, 직업능력개발훈련

본인은 개인정보 수집 이용 처리 내용을 충분히 안내받았음을 확인합니다.

년 월 일

신청자(본인) (서명)

본인은 개인정보 수집 이용 처리 내용을 충분히 안내받았음을 확인합니다.

년 월 일

보호자(대리인) (서명)

□ 개인정보 제3자 제공 및 처리 동의

개인정보를 제공하는자	개인정보를 제공받는자	제공받는 개인정보의 항목	개인정보를 제공받는자의 개인정보 이용목적	개인정보를 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간	동의함
한국장애인 고용공단	**행정안전부, 보건복지부, 국가보훈처, 고용노동부, 국세청, 국민건강보험공단, 근로복지공단 등 다른 법률에 근거가 명시된 경우**	·성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 주소, 전화번호, 학력 및 경력 ·「장애인고용촉진 및 직업재활법 시행령」 제3조 제1항 해당여부를 확인하는 정보	**·자격(변동)확인 ·공공부조 및 사회서비스 수혜 이력 조회**	**대상자격 유지기간**	□

□ 고유식별번호 및 민감정보 제공 동의

고유식별 번호 및 민감정보를 제공하는자	고유식별번호 및 민감정보를 제공받는자	제공받는 고유식별번호 및 민감정보의 항목	고유식별번호 및 민감정보의 이용목적	고유식별번호 및 민감정보를 제공받는자의 정보 보유 및 이용기간	동의함
한국장애인 고용공단	**행정안전부, 보건복지부, 국가보훈처, 고용노동부, 국세청, 국민건강보험공단, 근로복지공단 등 다른 법률에 근거가 명시된 경우**	**주민등록번호**	**·자격(변동)확인 ·공공부조 및 사회서비스 수혜 이력 조회**	**대상자격 유지기간**	□
		장애유형 · 장애(상이)등급			□

※ 제공·조회 동의의 효력 기간

공단의 조회 결과 공단 서비스가 개시되는 경우에는 개인정보 보유·이용기간까지 제공·조회 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, 조회 결과 수혜자격이 적합하지 아니하여 신청한 서비스가 철회 또는 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

※ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

귀하는 위 개인정보의 제공·조회에 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우에는 본 건 업무를 처리하기 위하여 공단에서 요구하는 관련 증빙자료를 직접 제출하셔야 합니다. 다만 관련 법률이 정한 경우에는 제공 동의여부와 관계없이 다른 기관에 제공하거나 조회 할 수 있습니다.

본인은 개인정보 제3자 제공 및 처리 내용을 충분히 안내받았음을 확인합니다.

년 월 일

신청자(본인) (서명)

본인은 개인정보 제3자 제공 및 처리 내용을 충분히 안내받았음을 확인합니다.

년 월 일

보호자(대리인) (서명)