

## 2024년 지역인재7급 수습직원 교내 추천자 선발 계획(안)

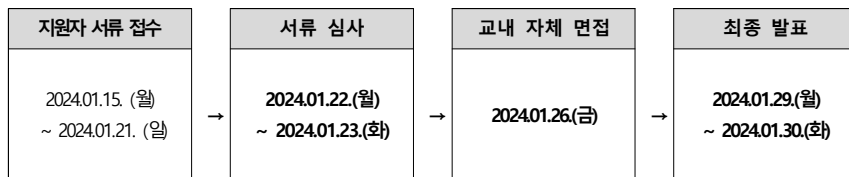
2024.01.16.  
전략혁신처

### 1. 목적 및 필요성

- 우리 대학의 인재를 자체 선발하여 인사혁신처에 추천함으로써 7급 공무원으로 임용될 수 있는 기회 제공

### 2. 회신내용

- 선발인원 : 최대 8명
- 선발일정



※ 선발 일정은 변경 될 수 있음.

※ 인사혁신처 추천서류 제출 기간 : 2024.01.30.(화) ~ 02.02.(금)

#### □ 제출서류

- [붙임2] 2024년 지역인재 7급 수습직원 추천 지원서 1부
- [붙임3] 2024년 지역인재 7급 수습직원 추천 자기소개서 1부
- [붙임4] 개인정보 수집·이용·제공 동의서 1부
- 성적증명서(석차비율 기재) 1부
- 졸업증명서(졸업예정증명서) 1부

### 3. 추천 대상 자격 요건

- 졸업자 또는 졸업예정자
  - 졸업자 : 졸업일이 당해 시험연도 1월 1일을 기준으로 역산하여 3년 이내인 자 (※ 2021년 (졸업 월 관계없음) 졸업자부터 추천 가능)
  - 졸업예정자 : 추천일 현재 각 대학이 정하는 졸업 학점의 3/4 이상을 취득한 자로서 추천 받을 대학에 재적(在籍) 중인 자 (※ 단, 수습시작(2025년 상반기) 전까지 졸업하지 못할 경우 합격이 취소됨)

※ 편입생은 편입학 대학에서 최소한 4학기를 이수하거나 전 기간을 이수한 경우, 전문 대학 전공심화과정 이수자는 전공심화과정 전 기간을 이수한 경우 추천할 수 있음 (계절 학기는 정규학기로 인정되지 않음에 유의)

#### □ 학과성적 상위 10% 이내인 자

- 졸업자 : 졸업석차 비율이 각 학과의 상위 10% 이내인 자
- 졸업예정자 : 추천 당시 이수한 모든 과목의 평점(총평점평균)을 기준으로 졸업예정석차 비율이 각 학과(전공)의 상위 10% 이내인 자

#### □ 영어능력검정시험에서 기준 점수 이상인 자

- 원서접수일로부터 역산하여 5년이 되는 해(2019년)의 1월 1일 이후에 국내에서 실시된 시험으로서 원서접수일까지 아래의 기준점수 중 1개 이상을 취득한 사실이 확인 가능하여야 합니다. (단, 2019년 1월 1일 이후 외국에서 응시한 TOEFL, 일본에서 응시한 TOEIC, 미국에서 응시한 G-TELP성적은 인정됨)

시험종류	TOEFL		TOEIC	TEPS	G-TELP	FLEX
	PBT	IBT				
기준점수	530점	71점	700점	340점	65점 (Level 2)	625점

#### □ 한국사능력검정시험(국사편찬위원회) 2급 이상인 자

- 원서접수일까지 실시된 시험 중 2급 이상을 취득한 사실이 확인 가능하여야 함.

#### □ 응시가능 연령 : 20세 이상 (2004. 12. 31. 이전 출생자)

#### □ 결격사유

- 「국가공무원법」 제33조의 결격사유에 해당하거나, 「공무원임용시험령」 등 관계법령에 의하여 응시자격이 정지된 자는 추천할 수 없음.

### 4. 대학별 추천 가능 인원

입학 정원	1~500명	501~1,000명	1,001~2,000명	2,001~3,000명	3,001명 이상
추천 가능 인원	8명	9명	10명	11명	12명

## 5. 추천 대상자 선발

## □ 선발기준(평가요소)

평가 요소	학점	영어능력 검정시험	한국사능력 검정시험	인성면접	총점
배점	300점	200점	200점	300점	1,000점
산출 방법	(전체평점평균/4.5) x 300점	(취득점수/만점) x 200점	(취득점수/만점) x 200점	취득점수	1,000점

## ※ 전체평점평균의 정의

- 졸업자 : 1학년 1학기부터 졸업까지 이수한 전체과목의 평점평균
- 졸업예정자 : 1학년 1학기부터 원서접수 마감일 기준 이수한 전체과목의 평점평균

## □ 동일인은 1개의 학교에서 1개의 직렬(직류)에만 추천이 가능합니다.

- 추천 시 특정학과 전공자를 '대학자체계열'을 기준으로 추천할 경우, 그 학과 전공자는 '대학자체계열'을 기준으로만 추천이 가능합니다.

## □ 학교의 장은 추천심사회의 의결로 자체적으로 독자적인 기준을 정하되, 정상적인 학교교육 이수 여부가 주된 기준이 되어야 합니다. 예외적으로 국내외 경진대회 입상경력, 봉사활동을 통한 사회 기여 등 다양한 평가기준을 추가로 설정할 수 있습니다.

- 다만, 이러한 기준은 객관적·명시적이어야 하고 일관성이 유지되어야 하며, 추천절차 등 구체적인 사항들은 자체의결로 결정할 수 있습니다.

## □ 학교의 장은 학교생활 충실성, 성실성, 봉사정신 및 공무원으로서 자질 등 인성을 종합적으로 평가하여 추천하여 주시기 바랍니다.

- 모의 PSAT성적으로 추천대상자를 선발·추천하는 방식은 금지합니다.
- **면접평가 비중을 반드시 20% 이상 반영**하여야 합니다.
- 구체적인 평가방법은 대학에서 자율적 책임 하에 마련하여 주시기 바랍니다.
- 필기시험(PSAT) 합격자 소속대학은 추천에 관한 서류를 인사혁신처에 제출하여야 합니다.

## □ 전공계열(행정직군, 과학기술직군)과 양성의 균형이 이루어지도록 추천인원을 적절히 안배하여야 합니다.

- 전공계열이 특정직군에 집중되어 있는 경우 또는 어느 한 성(性)만을 입학 요건으로 하고 있는 경우 등 대학의 특별한 사정이 있다고 인정되는 때에는 이를 적용하지 아니할 수 있습니다.

## □ 동일인은 최대 2회까지 추천이 가능합니다.

- 추천연도 기준으로 과거에 한번이라도 추천받은 이력이 있을 경우에는 추천 횟수(최대 2회)에 합산됩니다.

[붙임2]

## 2024년 지역인재 7급 수습직원 추천 지원서

□ 최초추천 / □ 재추천

인적 사항	성 명	(한글) (한자)		사 진
	생년월일			
	주 소			
	e-mail			
	전화번호		휴대전화	
전공 · 성적	학과명	학부 학과/전공		
	졸업(예정)여부	□ 졸업 / □ 졸업예정		
	졸업(예정)시기	년 월	평점평균	/(4.3, 4.5)
	학과석차비율	% ( 등/ 명)	학부석차비율	% ( 등/ 명)
	학점 이수비율	% (이수학점: 학점/ 졸업학점: 130학점)		
영어 성적	시험종류	취득점수	실시일(시험일)	
한국사 성적	인증번호	인증등급	실시일(시험일)	
<p>상기 지원서 상의 모든 기재사항은 사실과 다름없음을 확인하며, 2024년 지역인재 7급 수습직원 선발시험 응시를 위한 교내 추천대상자로 지원합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">지 원 자 : (인)</p>				

[붙임3]

## 2024년 지역인재 7급 수습직원 추천 자기소개서

자기소개서 글자 사용 안내 : 휴면명조, Point 11, 자간 0%, 줄간격 200 항목별 제시된 글자 수 이내 작성

### 1. 타인과 차별화된 자신만의 경쟁력에 대해 기술해 주세요. (500자 이내)

### 2. 학창시절 또는 사회활동을 하면서 세웠던 목표와 그를 달성하기 위해 했던 노력을 구체적으로 기술해 주십시오. (500자 이내)

### 3. 본인의 국가관 또는 직업관에 기반하여 지원동기를 기술해 주십시오. (500자 이내)

### 4. 임용 후 비전과 포부에 대해 기술해 주십시오. (500자 이내)

위 내용은 진실만을 충실하게 작성하였음을 확인합니다.

년 월 일

지 원 자 : (인)

## 2024년 지역인재 7급 수습직원 추천 개인정보수집 · 이용 · 제공동의서

금강대학교(이하'대학') 지역인재 7급 수습직원 추천자 선발에 따른 전형 및 후속절차와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제23조, 제24조에 의거하여 개인정보를 수집 · 이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 숙지하시고 동의 여부체크 및 서명하여 주시기 바랍니다.

### ▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 [필수]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	이용기간	보유기간
성명, 생년월일, 휴대전화번호, 자택전화번호, 이메일, 학과, 성적(어학성적 및 한국사 포함) 등	지역인재 7급 수습직원 선발관련 추천자 선발	2024.01. ~2026.01.	선발 후 3년

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

※ 거부에 따른 불이익: 위 제공사항은 지역인재 7급 수습지원 선발에 따른 추천자 선발과 관련하여 반드시 필요한 사항이므로 거부하실 경우 추천 및 선발이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 아니 함

년 월 일

지 원 자 :

(인)