



## 안양샘병원

수신자 간호학과장  
(경유) 간호학과 취업지도교수  
제목 2021년 신규간호사 채용 안내

---

1. 귀 학교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 2021년도 신규간호사 채용과 관련하여 아래와 같이 안내 하오니 귀 학교의 우수한 인재들이 지원할 수 있도록 홍보 요청 드립니다.

- 아 래 -

- 가. 모집기간 : 2020.06.22.(월) ~ 2020.07.03.(금)
- 나. 서류발표 : 2020.07.10.(금)
- 다. 면접일정 : 2020.07.17.(금)
- 라. 최종합격자 발표 : 2020.07.24.(금)
- 마. 제출서류 : 1) 입사지원서 및 자기소개서(샘병원 지정양식, 3개월 이내 사진)  
※ 안양샘병원 홈페이지 신규간호사 채용공고 참조  
2) 졸업(예정)증명서 또는 재학증명서  
3) 경력증명서(경력자에 한함)
- 사. 접수방법 : 1) 방문접수 : 안양샘병원 인사총무팀  
2) 이메일접수 : anyangsam@outlook.com  
3) 우편접수 : 경기도 안양시 만안구 삼덕로 9 안양샘병원 인사총무팀

※ 붙임 : 2021년 효산의료재단 신규,경력 간호사 모집안내서 1부. 끝.

안양샘병원장



---

담당 이연형                      팀장 이상조                      행정부원장 김대열

협조자

시행 안양샘 - 20-068                      (2020.06.11)                      접수                      (                      )  
우 430-733                      경기도 안양시 만안구 삼덕로 9 (안양5동 613-8)                      / <http://www.samhospital.com>  
전화 (031)467-9711                      전송 (031)449-0151                      / anyangsam@outlook.com                      / 공개



효산의료재단 안양샘병원

# 2021신규·경력 간호사 모집

통합의료와 전인치유로 선교하며  
이웃사랑을 실천하는 **효산의료재단 안양샘병원**

**안양샘병원**에서

새로운 개혁을 이끌 참신하고  
유능한 인재를 모집합니다.



53년 믿음과 사랑으로 보답하는  
글로벌 선교개명원!

- 모집인원** 신규/경력 간호사 000명 (종합병원 경력자 우대)
- 응시자격**
  - 1) 신규간호사 : 2021년 간호대학(교) 졸업예정자 및 간호사면허 취득자
  - 2) 경력간호사

※ 남자 지원자는 병력을 필하거나 면제자에 한함
- 전형방법**



1차 전형  
서류접수

→



2차 전형  
면접

\*1차 전형 합격자에 한함
- 전형일정**
  - 1) 모집기간 : **2020.06.22 (월) ~ 2020.07.03 (금)**
  - 2) 서류발표 : **2020.07.10 (금)**
  - 3) 면접일정 : **2020.07.17 (금)**
  - 4) 최종합격자 발표 : **2020.07.24 (금)**
- 제출서류**
  - 1) 지원서 및 자기소개서(샘병원 지정양식 적용) - 최근 3개월 이내 사진 반드시 첨부
  - 2) 졸업예정증명서(재학생증명서) / 졸업증명서
  - 3) 면허증 또는 합격확인증(해당자에 한함)
  - 4) 경력증명서(경력자에 한함)
- 접수방법**
  - 1) 방문접수 : 안양샘병원 인사총무팀
  - 2) 이메일접수 : anyangsam@outlook.com
  - 3) 우편접수 : 경기도 안양시 만안구 삼덕로 9 안양샘병원 인사총무팀
- 기타사항**
  - 1) 채용서류는 채용절차의 공정화에 관한 법률 제 11조에 따라 본인 요청 시 반환 가능합니다.
  - 2) 응시원서 기재사항이 사실과 다를 경우 합격이 취소될 수 있습니다.
  - 3) 지원서 및 자기소개서는 병원 지정양식으로 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

[  **채용 문의** | 안양샘병원 인사총무팀 ]  
**031) 467-9711**



# 입 사 지 원 서

사 진 ( 3cm * 4cm ) 3개월 이내 촬영	지원 부문	희망 급여
	성명	한글
	영문	
주민등록번호		연 령    만    세

연락처	주소			
	E-MAIL	휴대전화	비상연락	

학력	졸업시기	출 신 학 교	소재지	주야구분
	년 월	고등학교 졸업		주간, 야간
	년 월	대학/대학교    과 (    년제 졸업, 졸업, 중퇴)		주간, 야간
	년 월	대학교    대학원    과		주간, 야간
교내외사회활동		동아리내 직책		

자격면허	자격(면허명)	면허번호	취득일	허가 기관	자격(면허명)	면허번호	취득일	허가 기관

병역	군 별	병 과	계 급	입대일자	제대일자	제대구분	면제사유

경력	근 무 기 간	회사명/근무부서	직 위	월보수	소재지	퇴직사유
	년 월 - 년 월 (    년 개월)			만원		
	년 월 - 년 월 (    년 개월)			만원		
	년 월 - 년 월 (    년 개월)			만원		
	년 월 - 년 월 (    년 개월)			만원		

가족사항	관계	성 명	생년월일	동거여부	보훈대상여부	① 대상 ② 비대상		
					장애구분	장애명:	등급:	
						가족관계	(    )남 (    )녀 중 (    )째	
						질병(과거/현재)		
						※ 선택 사항	종교	
							취미	
						특기		

※선택사항 : 원치 않을 경우 기재하지 않으셔도 됩니다.

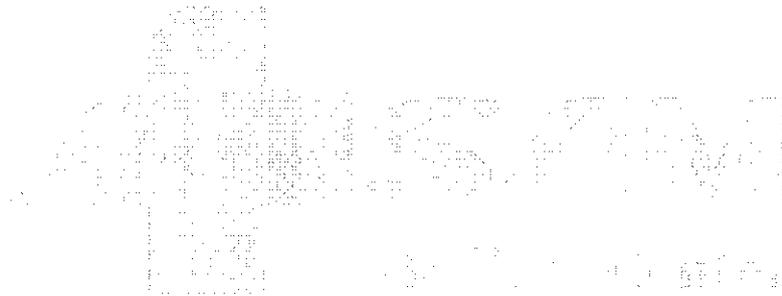


# 자 기 소 개 서

성장과정/성격

생활신조 및 직업관

지원동기 및 포부



경력기술사항(직무위주 작성) : 경력기술서 별첨작성 가능

지원서상의 모든 기재내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.

년 월 일

지원자 : (인)

