

2026년 수원시청소년상담복지센터 임상심리사(외부강사) 채용 공고

수원시청소년상담복지센터에서는 2026년 임상심리사를 아래와 같이 모집하오니 많은 관심과 지원 바랍니다.

2026년 9월 10일

수원시청소년상담복지센터장

1 모집분야 및 담당업무

※수원시청소년상담복지센터: 경기도 수원시 팔달구 권광로 293 희망등대센터 3층

모집분야	모집인원	담당업무	근무지
임상심리사 (외부강사)	2명	청소년 종합심리검사 실시 및 해석	수원시청소년상담복지센터

2 응시자격

가. 응시자격

○ 임상심리사 1급 혹은 2급 자격증 소지자

(발급기관: 한국임상심리학회, 보건복지부, 한국산업인력공단)

나. 응시 결격사유

<응시 결격사유>

- 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조에 해당하는 자
- 「아동복지법」 제29조의3에 해당하는 자
- 재단 인사규정 제17조(결격사유)에 해당되는 자

제17조(결격사유) 다음 각 호의 어느 하나에 해당할 때에는 직원으로 채용할 수 없다.

1. 피성년후견인, 피한정후견인, 파산선고를 받고 복권되지 아니한 자
2. 금고이상의 형을 받고 그 집행이 종료되거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년이 경과되지 아니한 자
3. 법률 또는 법원의 판결에 의하여 자격이 상실 또는 정지된 자
4. 청소년 관련법 또는 규정을 위반하였던 자
5. 재단의 사업과 영리적인 거래관계가 있는 자
6. 기타 건강상의 이유 등으로 업무를 수행하는데 지장이 있다고 인정되는 자
7. 금고 이상의 형을 선고받고 그 집행유예 기간이 끝난 날부터 2년이 지나지 아니한 자
8. 금고 이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예 기간 중에 있는 자
9. 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조에 따른 비위면직자 등의 취업 제한 적용을 받는 자

3 강사료

- 보수기준: 수원시청소년청년재단 강사료 지급기준 적용

4 시험 방법

- 1차: 서류심사(적부심사)
- 2차: 면접심사(서류심사 합격자에 한함)
- 2차 전형 심사위원 점수를 합산한 총점 순에 의하여 최종합격자 결정
※ 적격자가 없을 경우 채용하지 않을 수 있음

5 모집 일정

구 분	기 간	비 고
공고기간	2026. 9. 10.(목) ~ 9. 18.(금)	○ 수원시청소년청년재단 홈페이지 게시
원서접수	2026. 9. 10.(목) ~ 9. 18.(금) 18:00까지	○ E-mail 접수(shy1431267@syf.or.kr)
서류전형 합격자 발표		○ 수원시청소년청년재단 홈페이지 게시 ○ 면접일정 개별통지
면접전형	2026. 9. 29.(화)	○ 장소 : 수원시청소년상담복지센터
최종합격자 발표	2026. 10. 2.(금)	○ 수원시청소년청년재단 홈페이지 게시 ○ 최종합격 개별통지
채용기간 (계약기간)	2026. 10. 13. ~ 2027. 10. 12.	○ 결격사유 조회 결과 이상 유무 확인 ○ 결격사유 발생 시 → 면접시험 예비합격자 순으로 최종합격자 결정

※ 상기 일정은 응시인원, 서류검증 소요기간, 점검 일정 등에 따라 변동될 수 있음

6 제출서류

- 응시원서(별지서식 제1호) 1부
- 이력서(별지서식 제2호) 1부
- 자기소개서(별지서식 제3호) 1부
- 개인정보 수집이용 동의서(별지서식 제4호) 1부
- 경력증명서(해당자에 한함) 1부 ※ 임상심리사 경력에 한함
- 최종학력증명서 1부

- 자격증 사본 1부

7 기타사항

- 제출된 서류 및 기재사항이 허위로 드러날 경우 선정 및 계약을 무효로 함
- 문의: ☎ 031)218-0313

별지서식1

응시원서



임상심리사 응시원서

접수번호		기재하지 마세요.			
지 원 자	성 명	한 글		성 별	남 / 여
		한 자		생년월일	
	현주소	주 소 : 연락처 :			

본인은 수원시청소년상담복지센터 임상심리사 공개모집에 다음과 같이 지원 신청합니다.

2026년 양분 일일

지 원 자 □

수원시청소년상담복지센터장 귀하

<구비서류>

※ 강사 인적사항 관련 서류 각1부

(이력서, 자기소개서, 경력증명서, 개인정보수집이용동의서, 최종학력증명서, 자격증(원본대조) 사본 등)

강 사 이 력 서

성명		성별		생년월일	
연락처	핸드폰			E-mail	
학력 및 전공	☐ 석사졸업 ☐ 박사수료 ☐ 박사졸업 ☐ 상담학 ☐ 사회복지 ☐ 청소년학 ☐ 교육학 ☐ 심리학				
자 격 증	자격증명		발급일		발행처
	(예) 임상심리전문가(1급)		21.04.30		한국임상심리학회
주 요 경 력	기 간	소 속	직 책	주요업무(시간)	
	18.01.01~20.12.31.	00병원	임상 심리사	검사 및 해석 40사례 (120시간) *임상 경력, 시간 상세 기재	

자 기 소 개 서

- 성 명 : (인 또는 서명)
- 생년월일 :

1. 지원동기

2. 수련 및 교육받은 경험

3. 임상심리사로서의 경험

4. 임상심리사로서의 가치관

※ A4용지 2매 이내로 자유롭게 기술 바랍니다.

별지서식4 개인정보 수집·이용 동의서

개인정보 수집·이용 동의서

성 명	
출생월일	연도(나이) 미기재, 월일만 기재
주 소	
연락처 (휴대전화)	
개인정보 수집정보	성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 자격·경력사항, 병역사항 등 채용 관련 항목
개인정보의 수집 및 이용목적	채용 제한사유 해당여부, 채용심사 관련 확인
개인정보의 보유 및 이용기간	채용 관련 목적을 달성한 경우 파기
개인정보 제공동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	▪ 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. ▪ 다만, 동의하지 않을 경우 채용심사 대상에서 제외됩니다. ▪ 채용에 필요한 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용되지 않습니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 v 표시)

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 v 표시)

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2026년 월 일

성 명 : (서명)