

방과후학교 개인위탁 외부강사 공고

동인천여자중학교에서는 방과후학교 운영과 관련하여 아래와 같이 방과후학교 프로그램 위탁강사를 모집하오니, 관심 있는 분들의 많은 지원 바랍니다.

1. 모집 분야 및 인원: 영어 1명

2. 모집 세부 사항

가. 공고 기간: 2026년 8월 22일(토) ~ 2026년 8월 26일(수)

나. 서류 접수(방문접수 시): 2026년 8월 24일(월) ~ 2026년 8월 26일(수) 16:00까지

서류 접수(이메일접수 시): 2026년 8월 22일(토) ~ 2026년 8월 26일(수) 16:00까지

다. 접수 장소: 동인천여자중학교 2층 본교무실로 방문접수 또는 이메일 제출 가능(etssam04@naver.com)

※ 방문접수 또는 이메일 접수 시 2026년 8월 26일 16:00 도착분에 한하여 인정함

라. 선정 및 계약방법: 1차 제안서 평가 합격자에 한해 2차 프로그램 운영 능력 평가를 실시하여 계약예정자를 선정

마. 합격자 통보

1) 1차 제안서 평가: 1차 제안서 평가 통과자에 한하여 개별통보

※ 2차 프로그램 운영 능력평가: 2026년 8월 28일 15:30 우리 학교 교무실

2) 2차 프로그램 운영 능력평가: 계약 예정자에 한하여 개별통보

바. 계약기간: 2026년 9월 8일~2026년 12월 31일(총 30차시)

※ 공사 등 불가피한 사유로 인해 계약기간이 조정될 수 있음

사. 강사료 : 차시당 40,000원

3. 지원 조건

가. 해당 분야에 전문적인 능력을 가진 자 또는 자격증 소지자

나. 직무 수행의 결격사유나 학생 지도 시 건강에 이상이 없는 자

다. 방과후학교 개인위탁 외부강사 활동에 제한이 없는 자

4. 제출 서류: 1차 서류심사단계에서는 프로그램 운영 제안서 1부만 제출

구분	제출서류
1차 서류 심사단계	1. 프로그램 운영 제안서 1부(서식 참조)
최종 임용 단계	1. 성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 구비 서류 건강검진기관에서 발행한 건강검진대체통보서(검진일로부터 1년이 초과되었을 경우 결핵검진 결과서 추가제출) 또는 채용신체검사서 (흉부 X-ray 포함) 1부(검사일로부터 1년간 유효) ※ 국민권익위원회 제도개선 권고(불합리한 채용 신체검사 개선 방안, 2021.7.20.)에 따라 채용신체검사서 대신 건강검진기관 및 국민건강보험공단 에서 발급한 건강검진대체통보서 적극 활용 2. 통장 사본 1부 3. 주민등록증, 여권, 운전면허증, 장애인등록증, 외국인등록증, 국내거 소 신고증 중 어느 하나에 해당하는 신분증 사본 1부 4. 강사 활동 확인서 및 자격증(원본대조) 사본 1부 5. 최종학력증명서 1부 6. 잠복결핵검진확인서 1부 ※ 신규 선정된 강사에 대해서는 1개월 이내에 검진 실시(생애 1회 검진으로 기 잠복결핵검진확인서 제출 가능) 7. 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 1부 8. 청렴서약서 1부 9. 교육의 중립성 준수 서약서 1부

5. 기타사항

가. 제출된 서류 및 평가내용은 공개하지 아니함

※ 불합격자의 제출서류는「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 선정여부가 확정된 날 이후 14일부터 180일까지의 기관의 범
 위에서 학교에서 정한 기간 내 불합격자 요청 시 본인임을 확인한 후 반환한다.

(다만, 누리집 또는 전자우편으로 제출된 경우나 제출자가 학교의 요구 없이 자발적으로 제출한 경우에는 그러하지 아니한다.)

※ 180일 이후 반환되지 않은 불합격자의 제출서류는 기록물로 관리하도록 하며, 단위과제카드(불합격자미반환채용서류관리)에
 등록 후 5년간 보존하고 보존기간 경과 후 「공공기록물 관리에 관한 법률」의 절차에 따라 평가·폐기한다.

나. 제출된 서류 및 기재사항이 허위로 드러날 경우 선정 및 계약을 무효로 함

다. 1차 서류전형 실시 후 적격자가 없을 경우 재공고 할 수 있음

라. 합격자가 계약 전에 계약을 포기한 경우 차점자를 합격처리 할 수 있음

마. 문의 전화: 032-628-9967

2026. 8. 22.

동 인 천 여 자 중 학 교 장

1. 인적사항

①쪽

접수번호						사진
신청 프로그램						
지원자	성명	한글		성별	남 / 여	
		한자		생년월일		
	현주소	주 소: (핸드폰) 연락처: (집)				

학력	기 간	학 교 명	전 공 분 야	상태
				(졸업,수료,중퇴)
				(졸업,수료,중퇴)

경력	기 관	기 간	기 관	기 간

자격 및 면허	취 득 년 월 일	자격면허명	발급기관	비 고

관련 수상 경력	취 득 년 월 일	수 상 명	수여기관	비 고

붙임: 1. 자기소개서 1부.

2. 프로그램 운영제안서 1부.

본인은 제출하는 운영 제안서에 허위의 사실이 없음을 확인합니다. 만약 제출한 내용이 사실과 다른 경우 선정이 취소되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

20○○년 월 일

지 원 자

○○학교장 귀하

□ 개인정보 수집·이용 사항 고지

〔개인정보 보호법〕 제15조제1항제4호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집 근거
강사 계약	- 인적사항: 사진, 성명, 성별, 신청 프로그램, 주소, 생년월일, 학교경력, 전화 - 학력사항: 학교명, 전공분야, 기간 - 경력사항: 기관, 기간 - 자격: 자격명, 취득일자, 발급기관 - 관련수상경력: 수상명, 취득일자, 수여기관	〔개인정보 보호법〕 제15조제1항 제4호

2. 프로그램 운영계획서

②쪽

운영	강사료(월간)		도서	도서명(출판사)	예정가격*
	희망요일				
	운영시간	주당 차시			
	재료비예정액	원*			

* 예정가격은 학생이 부담하게 되는 도서의 최고액

강좌 목표	
주요 교육 내용	
주요 강의 방법	
전면 원격수업 전환시 운영 방법	
평가 방법	

프로그램 운영계획

※ 자율적으로 기술

