

2026학년도 오송중학교 1학기 여름방학 방과후학교 개인위탁 외부강사 공모

오송중학교에서는 1학기 여름방학 방과후학교 운영과 관련하여 아래와 같이 방과후학교 프로그램 위탁강사를 모집하오니, 관심 있는 분들의 많은 지원 바랍니다.

1. 모집 분야 및 인원

모집 분야	인원	대상	주	시간	운영 기간	강사료
ITQ 엑셀	1	전학년	총 1주 (10차시)	08:30~10:00 (90분)	2026.7.22.(수) ~ 2026.7.28.(화)	1차시당 4만원

2. 모집 세부 사항

가. 공고 기간 : 2026년 7월 3일(금) ~ 2026년 7월 10일(금)

나. 서류 접수 : 2026년 7월 3일(금) ~ 2026년 7월 10일(금) 16:00까지 도착분에 한함.

다. 접수 장소 : 방문접수, 우편접수, 이메일접수(jxyxxn@korea.kr)

※ 우편 또는 이메일 접수 시 2026년 7월 10일(금) 16:00 도착분에 한하여 유효함.

(우편이나 이메일 제출 시는 본인이 직접 접수 여부를 기일 내 확인 요함)

라. 방문접수 주소 및 연락처 : 충북 청주시 흥덕구 오송읍 만수 2길 13 오송중학교
1층 본교무실 ☎ 043-239-0682

마. 선정 및 계약방법 : 1차 제안서 평가 합격자에 한해 2차 프로그램 운영 능력평가를 실시하여 계약 예정자를 선정

바. 합격자 통보

1) 1차 제안서 평가 : 7월 13일(월), 1차 제안서 평가 통과자에 한하여 개별통보

2) 2차 프로그램 능력평가 : 7월 14일(화) 15:30~ , 본교 교실 (계약 예정자에 한하여 개별통보)

사. 계약 기간 : 2026년 7월 22일(수)~2026년 7월 28일(화)

※ 공사 등 불가피한 사유로 인해 계약 기간이 조정될 수 있음.

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. 지원자 제출 서류 : <서식1> 방과후학교 프로그램 운영 제안서 1부.

5. 계약 예정자 제출 서류 및 준비사항 : 면접시험 합격자로 추후 개별 통보

- 가. 행정정보공동이용 사전동의서 1부
- 나. 성범죄 경력 조회 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서 1부
- 다. 건강검진기관에서 발행한 채용신체검사서[흉부 X-ray 포함] 1부, 또는 채용건강 검진대체통보서 1부.

※ 일반채용신체검사서, 공무원채용신체검사서 : 검사일로부터 1년간 유효, 계약일 기준

※ 채용건강검진대체통보서는 검사일로부터 2년간 유효하며, 검진일로부터 1년이 초과되었을 경우 결핵검진결과서를 추가 제출함

라. 통장 사본 1부

마. 신분증 사본 1부 (주민등록증, 여권, 운전면허증, 장애인등록증, 외국인등록증, 국내거소 신고증 중)

바. 강사 활동 확인서 및 자격증 사본(원본대조, 해당자에 한 함) 1부

사. 최종학력증명서 사본(원본대조, 해당자에 한 함) 1부

아. 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 1부(학교 준비)

자. 청렴서약서(학교 준비)

6. 기타사항

가. 제출된 서류 및 평가내용은 공개하지 아니함

※ 탈락한 응시자 채용서류의 반환청구기간은 구직자의 채용 여부가 확정된 날 이후 14일까지로 하며 그 기간 이후에는 「개인정보 보호법」에 따라 파기한다.

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. 문의 전화 : 070-7780-3744 (담당자 : 박지연)

2026. 7. 3.

오 송 중 학 교 장

<서식1> 방과후학교 프로그램 운영 제안서

1. 인적사항

접수번호					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">사진</div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
신청 프로그램					
지원자	성명	한글		성별	
		한자		생년월일	
현주소	주소 : _____ 연락처 : (집) _____ (핸드폰) _____				

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

	기 관	기 간	기 관	기 간
경 령				

	취 득 년 월 일	자 격·면 허 명	수 여 기 관	비 고
자 격 및 면 허				

	취 득 년 월 일	수 상 명	수 여 기 관	비 고
관 련 수 상 경 령				

본인은 위와 같이 제안서를 제출하고, 강사 선발을 위해 오송중학교에서 수집하는 개인정보 (성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처 등) 제공에 동의하며, 수집된 개인정보가 제안서 평가 만료일까지 활용되는 것에 동의합니다. 아울러 제출하는 운영 제안서에 허위의 사실이 없습니다. 만약 제출한 내용이 사실과 다른 경우 선정이 취소되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2026년

월

일

지 원 자



오송중학교장 귀하

2. 프로그램 운영 계획서

운영	수강료(월간)		교재	교재명(출판사)	예정가격*
	희망요일				
	운영시간	주당 차시			
	재료비예정액	원*			

* 예정가격은 학생이 부담하게 되는 교재의 최고액

강좌 목표	
주요 교육내용	
주요 강의 방법	
평가 방법	

프로그램 운영 계획

※ 자율적으로 기술

3. 자기소개서

