

## 삼성 「기회균등 특별채용」 지원안내

### 1. 전형절차 및 일정

| 절 차      | 일 정               |
|----------|-------------------|
| 추천마감     | 9.10(목)까지         |
| 지원서 접수   | 9 월 초 회사별 채용공고 참조 |
| 직무적합성평가  | 9 월 中             |
| 삼성직무적성검사 | 10~11 월 中         |
| 면 접      | 11 월 中            |
| 채용건강검진   | 12 월 中            |
| 입 사      | 2021 년 1~2 월 中    |

※ 모든 전형은 前단계 합격자에 한해 응시 가능합니다.

### 2. 제출서류 : 재학증명서, 어학성적표,

기회균등 특별채용 대상자 증명서 (별첨기준 참조)

※ 서류는 학교로 제출하며, 면접 참석시에 지참해야 합니다.

### 3. 지원방법

- 삼성 채용홈페이지 접속 [www.samsungcareers.com](http://www.samsungcareers.com)

(회원가입 필요)

- 홈페이지에 게시되는 회사별 채용 안내문을 참조하여  
지원회사 및 직무를 선택하신 후 지원서를 작성하시면 됩니다.

※ 지원서 작성

[채용공고 → 3 급신입채용 → 공고선택 → 지원서 작성하기]

※ 추천 접수가 완료되면 이메일로 지원서 작성 관련 안내를  
드릴 예정이니 안내에 따라 지원서를 작성하시면 됩니다.

#### 4. 기타사항

- 기회균등 특별채용 응시자 여부에 대해 채용담당부서 外에는 알 수 없으며, 입사 後에도 평가, 승격 등에 어떠한 영향도 미치지 않습니다.

## [별첨] 기회균등 채용대상자 증빙서류

| 지원유형                         | 제출서류                                  |   | 발급처                             |
|------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------|
| 기초생활수급자                      | · 수급자 증명서<br>· 교육급여 수급자 증명서           |   | 구청/<br>동주민센터                    |
| 한부모가족보호대상자                   | · 한부모가족 증명서                           |   | 구청/<br>동주민센터                    |
| 법정차상위계층                      | · 자활급여 대상자 확인서                        |   | 구청/<br>동주민센터                    |
|                              | · 의료비 본인부담경감 대상자 증명서                  |   | 국민건강<br>보험공단                    |
|                              | · 장애수당 대상자 확인서                        |   | 구청/<br>동주민센터                    |
|                              | · 장애연금 대상자 확인서                        |   | 구청/<br>동주민센터                    |
|                              | · 차상위계층 확인서(구 우선돌봄 대상자 확인서)           |   | 구청/<br>동주민센터                    |
| 기준 중위소득 60% 이하<br>(구 차차상위계층) | 공통                                    | · 주민등록등본, 부모 명의의 가족관계증명서<br>· (미혼 형제자매가 소득활동 시) 형제자매<br>건강보험료 납입 증빙서류<br>· (형제자매 기혼 시) 혼인 증빙 서류   | 국민건강<br>보험공단<br>(관할지사)<br>동주민센터 |
|                              | 지역건강보험료                               | · 건강보험증 사본 1부<br>· 건강보험료 납부확인자료<br>(최근 6개월 평균 납부액) 1부<br>※ 영수증, 고지서, 납부확인서 中 택 1  | 국민건강<br>보험공단<br>(관할지사)          |
|                              | 직장건강보험료<br>또는<br>직장건강보험료<br>혼합(지역+직장) | · 건강보험증 사본 1부<br>· 건강보험료 납부확인서<br>(최근 6개월 평균 납부액) 1부<br>※ 영수증, 고지서, 납부확인서 中 택 1<br>· 재산세 과세증명서<br>(지방세 세목별 과세 증명서) 1부<br>※ 반드시 세목별 증명서를 스캔하여 제출 | 국민건강<br>보험공단<br>(관할지사)<br>동주민센터 |

※ 증빙서류에 기재된 성명이 본인이 아닌 가족일 경우 가족관계증명서 등 추가 증빙서류 제출 ※

※ 증빙서류에 주민등록번호 뒷자리는 마스킹 처리하여 발급 (개인정보보호법에 따른 수집 불가)

※ 증빙서류는 제출일로부터 6개월 이내 발급한 서류여야 함

※ 기초생활수급자 및 법정차상위계층에 해당하는 자는 해당 증명서 중 택 1 하여 제출