

# 삼성 「기회균등 특별채용」 모집요강

## 1. 자격 요건 (아래 4 가지 조건을 모두 충족하는 학생)

- ① 국민기초생활보장법 제 2 조 제 1 호에 따른 수급권자, 한부모 가족보호대상자, 법정차상위대상자, 기준 중위소득 50%/60% 이하에 해당하는 자
- ② 어려운 환경을 긍정적 마인드와 성실함으로 극복해내고, 미래에 대한 희망과 의지가 강한 대학생
- ③ 2021 년 2 월 졸업 예정자
- ④ 인문계 전공자는 OPIc IL / 토익스피킹 5 급 이상,  
이공계 전공자는 OPIc NH / 토익스피킹 4 급 이상 보유자  
(어학성적 유효기간 : 2 년)

## 2. 전형절차 및 일정

| 절 차      | 일 정              |
|----------|------------------|
| 추천마감     | 9.10(목)까지        |
| 지원서 접수   | 9 월초 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.

3. 추천인 : 지도교수님

4. 추천기간 : 9.10(목) 까지

## 5. 추천방법

- 이메일을 통해 추천 접수 : [recruit@samsung.com](mailto:recruit@samsung.com)

- 접수시 필요 문서

① 추천서 (스캔본)

② 재학증명서, 어학증명서 (스캔본)

③ 기회균등 특별채용 대상자 증명서 (스캔본) ※ 별첨기준 참조

④ 추천자 명단 (엑셀양식)

※ 원본은 지원자가 면접 참석시 직접 지참하셔야 하며,  
면접장에서 확인 후 반납합니다.

## 6. 추천서 작성 안내

- 교수님께서 추천하시하고자 하는 학생과 면담하신 후  
배포된 추천서 양식에 맞춰 작성 부탁드립니다.

- 추천사유는 아래 내용을 포함시켜 주시기 바랍니다.

① 인생관/가치관, 리더십, 의지력 등 기본인품

② 대학생활 중 타의 모범이 되었던 사례

③ 회사와 사회에 기여가 될 것으로 판단한 이유

## 7. 기타사항

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

## [별첨] 기획균등 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