

제안서 평가위원회 (예비)평가위원 공개모집 공고

『2024년 춘천시 원어민 1:1 화상영어 교육지원사업』 제안서 평가위원회 (예비)평가위원을 아래와 같이 공개모집 하오니 많은 참여와 응모 바랍니다.

2024년 3월 4일

춘천시민장학재단 이사장



- 사업명 : 2024년 춘천시 원어민 1:1 화상영어 교육지원사업
제안서 (예비)평가위원 모집
- 모집기간 : 2024. 3. 4.(월)~ 3. 13.(수)까지
- 모집인원 : 21명(선정인원 7명의 3배수)
- 응모자격 : 교육 분야(정성적 평가)
 - 국가 및 다른 지방자치단체 공무원으로, 교육분야 근무경력을 가진 7급 이상 공무원
 - 정부투자기관, 출연기관 등 교육 관련자 또는 임원
 - 교육기관에 근무하는 교장, 교사, 장학사 등
 - 1년이상 교육분야 근무경력을 가진 전문가(박사학위 소지자), 대학교수 등
- 응모자격 제외대상
 - 본 사업과 관련하여 이해 당사자가 되는 자
 - 기타 공정한 심의를 수행 할 수 없다고 판단되는 자

6. 신청서 접수

가. 접수기한 : 2024. 3. 13.(수) 18:00까지 도착분에 한함

나. 접수방법

1) e-mail : yiseulan@korea.kr (원본파일 스캔하여 전송)

2) 공문접수 : 춘천시민장학재단 (발송 후 연락 ☎ 033-250-4872)

다. 제출서류 : 제안서 평가위원(후보자) 등록 신청서, 보안서약서

7. 평가위원 선정

가. 선정인원 : 7명(다른 시도 평가위원 2인 포함)

※ 예비후보 2명 별도 선정

나. 선정방법

1) 입찰참가자가 제안서 제출 시 업체별 7명씩 추천

2) 선정기준 : ① 다빈도 ② 고령자

다. 추후 선정된 위원에게만 유선으로 개별 통지

라. 위원장은 해당 위원회의 호선으로 선출하며 회의를 공정하게 주관

8. 기타 참고사항

○ 제안서 평가위원회 개최예정 일시 및 장소

: 2024. 3. 18. (월) 14시 춘천시마을자치지원센터 아고라(춘천시 시청길 11)

○ 모든 서류는 마감일까지 도착한 서류에 한하여 접수하며 제출된 서류는 반환하지 않습니다.

○ 위원의 임기는 당해 사업의 심사에 한하며, 위원회 참석 시 예산의 범위 내에서 참석(심의) 수당을 지급합니다.

○ 기타 자세한 사항은 춘천시민장학재단(☎033-250-4872)로 문의하시면 상세히 안내해 드리겠습니다.

서식1

제안서 평가위원 후보자 등록 신청서

성명	생년월일		전문분야	
자택	주소	(우편번호 :)		
	전화번호		휴대폰번호	
직장	직장명		직위(직급)	
	주소	(우편번호 :)		
	전화번호		팩스번호	
	이메일 주소			
학력사항	취득년월	학교	학위	전공
경력사항	근무기간	근무처	직위	주요업무
자격증 보유현황	취득년월	자격증명	인가·관리기관	비고
저서 및 논문				
기타사항				

위와 같이 「2024년 춘천시 원어민 1:1 화상영어 교육지원사업」
제안서 평가위원(후보자)등록 신청서를 제출합니다.

2024. . .

작성자 : (서명)

춘천시민장학재단 이사장 귀하

제안서 평가위원 보안각서

○ 사업명 : 2024년 춘천시 원어민 1:1 화상영어 교육지원사업

본인은 위 협상에 의한 계약의 제안서 평가위원회 평가위원으로 위촉받아 평가 업무를 수행함에 있어 아래사항을 준수하고 관계 절차에 따라 위원회의 양심으로 공정하게 수행할 것을 서약하며 이에 각서를 제출합니다.

1. 본인은 평가위원 후보자로 선정된 사항에 대하여 보안유지에 철저를 기하며 공정한 심사가 될 수 있도록 하겠으며, 제안서 평가 관련 업무가 공무상 비밀 사항임을 인정하고 제반 보안 관계 규정 및 지침을 성실히 준수합니다.

2. 본인이 비밀을 누설할 때에는 관계법규에 따라 엄중한 처벌을 받을 것이며 위반하여 발생하는 문제에 대해서는 전적으로 책임질 것을 서약합니다.

3. 이해관계자에게 어떠한 부당한 요구를 하거나 금품, 향응 등을 제공받지 않겠습니다.

[확인사항]

1. 해당 평가대상과 관련하여 용역, 자문, 연구 등을 수행한 사실이 없음
2. 해당 평가의 시행으로 인하여 이해당사자가 되지 아니함
3. 최근 3년 이내에 해당 평가대상 업체에 재직할 사실이 없음

2024. . .

서약인 :

(서명)

춘천시민장학재단 이사장 귀하

