경인지방우정청 공고 제2019-302호

2019년도 제5회 별정우체국직원 채용시험

최종 합격자 공고

경인지방우정청 시행 2019년도 제5회 별정우체국직원 채용시험 최종합격자 명단을 다음과 같이 공고합니다.

2019년 11월 20일

경인지방우정청장

1. 최종 합격자

응시우체국	채용직급	인원(명)	응시번호
운 수	사 무 원	1	운수101
진 위	사 무 원	1	진위105
현 덕	사 무 원	1	현덕104
탄 현	사 무 원	1	탄현107
양주장흥	집배9급	1	양주장흥101
백 석	집배9급	1	백석103
은 현	집배9급	1	은현102
마 도	집배9급	1	마도102
대 월	집배9급	2	대월102
			대월103

2. 채용일자 : 개별 통보

3. 최종 합격자 등록 안내

가. 등록기간 : 2019.11.20.(수) ~ 11.27.(수)

나. 등록방법 : 제출서류를 지참하고 본인이 직접 해당 등록장소에 방문하여 등록

다. 등록장소

제 출 처	주 소	전화번호
운수우체국	경기도 남양주시 수동면 비룡로 720	031-593-6000
진위우체국	경기도 평택시 진위면 봉남길 62	031-664-7000
현덕우체국	경기도 평택시 현덕면 인광길 57	031-682-3101
탄현우체국	경기도 파주시 탄현면 방촌로 651	031-942-9001
양주장흥우체국	경기도 양주시 장흥면 호국로 168	031-855-5004
백석우체국	경기도 양주시 백석읍 부흥로1036번길 26	031-879-2004
은현우체국	경기도 양주시 은현면 은현로 73-36	031-863-5000
마도우체국	경기도 화성시 마도면 두곡서길 3	031-356-3005
대월우체국	경기도 이천시 대월면 대평로174번길 40	031-632-1014

라. 제출서류

① 신원진술서 및 개인정보 제공 동의서 각 2부

(최근 6개월내 촬영한 3㎝×4㎝ 동일한 사진 2매 부착) **“붙임”**

② 가족관계증명서 1통(주민등록번호 뒷 번호까지 모두 기재, 최근 3개월내 발급)

③ 상세 기본증명서 2통(주민등록번호 뒷 번호까지 모두 기재, 최근 3개월내 발급)

④ 주민등록 초본 1통(주민등록번호 뒷 번호까지 모두 기재, 최근 3개월내 발급

단, 남자는 병적사항이 포함된 주민등록초본을 제출)

⑤ 최종학력증명서(졸업증서사본, 재학증명서, 제적증명서, 휴학증명서) 1통

⑥ 면허증 또는 자격증 사본 1통

⑦ 경력증명서 1통(공무원 또는 유사경력 해당자 한)

⑧「공무원채용신체검사규정」에 의한 채용신체검사서 1통

⑨ 사진(3㎝×4㎝ 1매)(인사기록서류 등록용, 신원진술서 동일사진)

4. 유의사항

가. 등록기간 내에 서류를 제출하지 아니한 때에는 임용될 의사가 없는 것으로 간주되며, 임용을 포기할 경우 임용포기서[서식3]를 작성하여 등록기간 내에 제출하시기 바랍니다.

나. 공무원 채용 신체검사 및 신원조사, 결격사유 조회 등을 완료한 후 결격사유가 없을시 임용예정이며 부적격으로 판명될 경우 임용되지 않을 수 있습니다.

다. 기타 최종합격자의 임용에 관한 문의는 최종합격자 등록장소로 연락하시기 바랍니다.

[서식 1]

[별지 제21호서식] <개정 2017.2.22.>

신 원 진 술 서(약식)

성 명		한 자		주민등록번호		[사 진] 사진파일 가능 (3cm×4cm)· (3.5cm×4.5cm)
등록기준지						
주 소						
실거주지						
직 장	직장명 : 소재지 :			연락처	직장전화 : 휴 대 폰 : E-mail :	

	학 교 명	기 간	전 공 학 과	학 위	소 재 지
학 력		. . ~ . .			
		. . ~ . .			
		. . ~ . .			

	기관·업체 및 정당·사회단체명	기 간	직 책(직급)	상 벌 관 계(일자)
경 력		. . ~ . .		
		. . ~ . .		
		. . ~ . .		

	거주 국가	기 간	거주 목적	동반 가족
해 외 거 주 사 실		. . ~ . .		
		. . ~ . .		

	군 별	기 간	병 과	최종 계급	미 필 사 유
병 역		. . ~ . .			

	관 계	성 명	생년월일	관 계	성 명	생년월일
배우자 부모 자녀	배우자			子		
	父			子		
	母			子		

1. 위 내용은 사실과 다름이 없으며, 기재사항 누락 및 허위기재 사실이 있을 경우 「국가공무원법」 등 관계법령에 따라 불이익을 받을 수 있다는 사실을 고지 받았음을 확인합니다.

2. 사실관계 확인을 위하여 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 따라 개인정보의 수집·이용에 동의합니다.

년 월 일

작 성 자 성명 인(서명 또는 날인)

210mm×297mm 일반용지 60g/㎡(재활용품)

개인정보 제공 동의서(약식)

■ 본인은 신원조사기관이 본인에 대한 신원조사를 실시할 필요가 있다는 것과 개인정보(범죄 경력 등 민감정보 포함. 이하 동일) 수집 목적 등 아래 유의사항을 이해하였으며, 이를 위해 「개인정보보호법」 등에 의해 보호되고 있는 본인의 개인정보를 동법 제15조(개인정보의 수집·이용)의 규정 등에 따라 신원조사기관에 제공하는데 동의합니다.

■ 이에 따라, 개인정보 보유기관장은 원활한 신원조사를 위해 본인에 관한 개인정보를 해당 신원조사기관에게 제공하여 줄 것을 요청합니다.

■ 본인이 서명한 동의서 복사본은 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

유의사항 (개인정보 수집 목적·관리방법, 정보제공 동의 거부 가능 고지)
▪ 수집된 개인정보자료·개인정보 제공 동의서는 신원조사 목적으로만 사용되고,「공공기록물관리에관한법률」에 따라 관리·폐기되며 수집하려는 개인정보의 항목은 아래와 같습니다. ▪ 개인의 자유로운 의사에 따라 정보 제공동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이 경우 신원조사를 원활히 진행할 수 없음을 알려드립니다.

년 월 일

성명 (서명)

■ 본인 동의

성 명	생년월일	서 명	
		개인정보 제공 동의	민감정보 제공 동의
		자필 서명	자필 서명

※ 신원조사를 위해 수집되는 정보자료 항목

개인정보	민감정보
▪ 주민 조회자료(경찰청)	▪ 범죄경력·수사·수배 조회자료(경찰청)

개인정보 보유기관장 귀하

[서식 2]

■공무원 채용신체검사 규정[별지서식]

(앞쪽)

채용신체검사서

※ 뒤쪽의 유의사항과 작성방법을 읽고 작성하여 주시기 바랍니다.

①구 분	②시험실시 기관	③응 시 직	④응시 번호	⑤ 성 명 (한 자)	( )	사 진 (3㎝×4㎝) ※ 압인 또는 계인
⑥검 사 시						
⑦재 사 용				⑧주민등록번호		

검 사 내 용

신 장	cm	체 중	kg
흉 위	cm	혈 압	

(교정)시력	좌 : ( )	색 신 (색 각)		(교정)청력	좌 : ( )
	우 : ( )				우 : ( )

안 질 환		이비인후질환	
치 아		호 흡 기 질 환	
간 질 환		신 경 질 환	
소 화 기 질 환		피 부 질 환	
순 환 기 질 환		정 신 질 환	
비 뇨 기 질 환		혈청검사(매독)	
흉부X선 검사		기 타	

위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일

검사자(담당의사) ㊞

검 사 결 과 합 격 여 부	□ 합 격 □ 불 합 격 □ 판 정 보 류	불합격 또는 합격 사유	
판정보류사유 및 정밀검사 필요여부	* 필요시 소견서 별도 첨부		

「공무원 채용신체검사 규정」에 따라 위와 같이 판정하였음을 증명합니다.

년 월 일

의료기관의 장 ㊞

유효기간	판정일로부터 1년

210㎜×297㎜(보존용지 80g/㎡)

유의사항 및 작성방법

【응시자】

1. 응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 기재하여야 합니다.
   가. ②란에는 시험실시기관을 기재하여야 합니다.
   (예 : 경인지방우정청)
   나. ③란에는 응시한 직명을 기재하여야 합니다.
   (예 : 별정우체국 사무원, 집배9급)
   다. ⑦란에는 신체검사후 1년 이내에 같은 직렬의 다른 시험에 응시하는 등으로 다시 사용할 경우에 기재하여야 합니다.
2. 응시자는 채용신체검사시의 기재사항을 모두 기입한 후에 신체검사서를 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)과 함께 신체검사를 실시하는 의료기관에 제출하여야 합니다.

【의료기관】

1. 응시자의 사진에는 반드시 압인 또는 계인(契印)을 하여야 합니다.
2. 검사내용 란에는 검사자가 검사결과를 기입하고 이를 확인하여야 합니다.
   ※ 필수사항 : 질병이 있는 경우 합격 또는 불합격 여부와 관계없이 반드시 '질병명' 기재
   - 검사결과 기재 예: 질병명(심부전증, 백혈병, 척수종양 등) 또는 정상, 양호, 이상없음 등
3. 검사결과 합격여부란 등에는 신체검사를 실시한 의료기관의 장이 판정결과 등을 해당 □안에 √표로 표시하고 해당 사유 등을 기재하여야 합니다.
   ※ 판정보류 사유 : 합격 또는 불합격에 대한 판단이 곤란하여 정밀검사가 필요하다고 인정되는 경우 등
   가. 합격사유 기재 예
   - '만성골수백혈병'에 해당하나 글리벡 복용 후 세포유전학적 완전 관해(官解)에 도달하여 정상적인 업무수행이 가능함
   - '매독(syphilis)' 양성으로 나타나나, 유효적절한 치료로 전염성이 없음
   - '신체검사 불합격 판정기준'에 해당하지 않음
   나. 불합격사유 기재 예
   - 두 눈의 교정시력이 좌측 0.1 우측 0.1
   - 혈소판 수가 혈액 1마이크로리터(microliter) 당 6만 이하인 '혈소판 감소 자색반'으로 업무수행에 상당한 지장이 예상됨
4. 검사결과에 대한 판정은 「공무원 채용신체검사 규정」에 의하여야 합니다.

【 검사가능한 의료기관 】

○ 의료법 제3조의 종합병원, 병원, 의원으로 공무원채용신체검사지정병원은 어느 곳이든 가능합니다.
* 예) ○○대학병원, ○○종합병원, ○○의원, 보건소 등
*** 단, "○○○○협회" 등에서 신체검사를 받을 시에는 의료법상 병원·의원으로 등록된 곳인지 확인하시기 바랍니다.**

[서식 3]

임 용 포 기 서

▸ **시험구분 :** 별정우체국직원 채용시험

▸ **직　　급 :**　　▸ **응시번호 :**

▸ **성　　명 :**　　▸ **생년월일 :**

▸ **주　　소 :** _____

_____

(우편번호　　)

▸ **전화번호 :** (일반전화)　　(휴대전화)

위 본인은 (　　) 사정으로 인하여 별정우체국직원으로 임용될 의사가 없으므로 임용을 포기하고자 합니다.

일 자 : 2019년　　월　　일

성 명 :　　(서명/인)

○○우체국장　귀하

※ 이 서식은 **별정우체국직원으로의 임용포기를 하고자 하는 경우에 사용**합니다.
※ 포기사유(타 시험 합격, 학업계속, 질병, 가사형편 등)를 기재하여 주시기 바랍니다.
※ 주소·전화번호는 주민등록상의 주소 또는 응시원서상의 것과 달라도 되며, 현재 우편물을 받거나 연락받을 수 있는 곳으로 기재해 주시기 바랍니다.
※ 성명 옆에는 **반드시 자필로 서명 또는 날인**을 하시기 바랍니다.