경인지방우정청 공고 제2020 - 29호

2020년 제1회 별정우체국직원 채용시험

최종 합격자 공고

경인지방우정청 시행 2020년 제1회 별정우체국직원 채용시험 최종 합격자 명단을 다음과 같이 공고합니다.

2020년 2월 12일

경인지방우정청장

1. 최종 합격자

응시우체국	채용직급	인원(명)	응시번호
영 종	사 무 원	1	영종105
용인동천동	사 무 원	1	용인동천동106
평택고덕	사 무 원	1	평택고덕103
덕 소	집배9급	1	덕소201
화 도	집배9급	1	화도202

2. 채용일자 : 개별 통보

3. 최종 합격자 등록 안내

가. 등록기간 : 2020. 2.12.(수) ~ 2.19.(수)

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

다. 등록장소

제 출 처	주 소	전화번호
영종우체국	인천광역시 중구 운남로 128번길 7	032-746-0002
용인동천동 우체국	경기도 용인시 수지구 고기로45번길 62	031-262-0002
평택고덕우체국	경기도 평택시 고덕면 고덕여염6길 62	031-664-5405
덕소우체국	경기도 남양주시 와부읍 덕소로71번길 12	031-577-6767
화도우체국	인천시 강화군 화도면 마니산로 703-12	032-937-3600

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 신체검사용 채용 신체검사서 1통

※ 2019.12.24.이전 양식 사용 불가

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 채용 신체검사 규정[별지 제1호서식] <개정 2019.12.24.> (앞쪽)

신체검사용 채용 신체검사서

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

① 구 분	② 시험실시기관	③ 응시직명	④ 응시번호	⑤ 성 명		사 진 (3.5㎝ × 4.5㎝) ※ 압인 또는 계인
⑥ 검사 시						
⑦ 재사용				⑧ 주민등록번호		

검 사 내 용

키		cm	체 중		kg
허리둘레		cm	혈 압		
(교정)시력	좌: ( ) 우: ( )	색 신 (색 각)		(교정)청력	좌: ( ) 우: ( )
종 양 질 환			이비인후질환		
호 흡 기 질 환			심 혈 관 질 환		
소 화 기 질 환 (간 질 환 포함)			신장/비뇨기계질환		
내 분 비 질 환			혈 액 질 환		
신 경 질 환			피 부 질 환		
근골격계 질환			안 질 환		
정 신 질 환			흉부X선 검사		
기 타					

위와 같이 검사했습니다.

년 월 일

검사자(담당의사) (서명 또는 인)

검사 결과 합격 여부	[ ]합 격 [ ]판 정 보 류	합격 사유	
판정보류 사유 (질환명 및 재신체검사 필요 사유 등)	* 필요시 소견서 별도 첨부		

「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라 위와 같이 판정했음을 증명합니다.

년 월 일

검진기관의 장 (서명 또는 인)

유효기간	판정일부터 1년

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡)]

유의사항 및 작성방법

[응시자]

1. 응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 적어야 합니다.
   가. ②란은 시험실시기관을 적어야 합니다.
   (예: 인사혁신처, 국세청 등)
   나. ③란에는 응시한 직명을 적어야 합니다.
   (예: 9급 세무직, 7급 전기직 등)
   다. ⑦란은 신체검사 후 1년 이내에 같은 직렬의 다른 시험에 응시하는 등의 사유로 다시 사용할 경우에 적어야 합니다.
2. 응시자는 굵은 선 안쪽의 사항을 모두 적은 후에 신체검사서를 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)과 함께 신체검사를 실시하는 검진기관에 제출해야 합니다.
   ※ 응시자는 본인 질환에 대해 별지 제2호서식의 전문의 소견서를 미리 제출할 수 있습니다.

[검진기관]

1. 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印) 또는 계인(契印)을 해야 합니다.
2. "검사 내용" 란은 검사자가 검사 결과를 적고 확인해야 합니다.
   가. 검사 결과 기재의 예: 질병명(심부전증, 백혈병, 척수종양 등)을 적거나 "정상", "양호", "이상 없음" 등으로 적어야 함
   ※ 필수사항: 질병이 있는 경우 "합격" 또는 "불합격"과 관계없이 반드시 질병명을 적어야 함
   ※ 검진기관에서는 필요시 병원에서 건강검진을 위해 활용하고 있는 문진표를 채용 신체검사에 활용할 수 있습니다.
   나. 임산부나 흉부X선 검사를 받을 수 없는 특별한 건강상의 이유가 있는 응시자에 대해서는 흉부X선 검사를 면제할 수 있으며, 이 경우 면제 사유를 흉부X선 검사 항목에 적습니다.
   -(작성 예시) 임산부인 경우 "임신으로 인해 흉부X선 검사 면제" 라고 적습니다.
3. "검사 결과 합격 여부" 란 등에는 신체검사를 실시한 검진기관의 장이 판정 결과 등을 해당 []안에 "√" 로 표시하고 그 사유 등을 적어야 합니다.
   ※ 응시자가 본인 질환에 대해 전문의 소견서를 미리 제출한 경우 판정에 참고합니다.
   가. 합격 사유 기재의 예
   - '신체검사 불합격 판정기준' 에 해당하지 않음
   - 0000 질환에 해당하나 000000한 이유로 정상적인 업무수행이 가능함(예시: '만성골수성백혈병' 에 해당하나 글리벡 복용 후 세포유전학적 완전 관해(官解)에 도달하여 정상적인 업무수행이 가능함)
   나. 판정보류 사유 기재의 예
   - 0000 질환에 대해서는 000000한 이유로 정상적인 업무수행이 가능할지 의심되므로 000000 분야 전문의의 재신체검사 필요 (예시: 중추신경계 염증성 질환이 있는 경우로 사지가 쇠약하여 정상적인 업무수행이 가능할지 의심되므로 신경과 분야 전문의의 재신체검사가 필요함)
   ※ 응시자의 질환이 '신체검사 불합격 판정기준' 에 해당하는지에 대해 판단이 곤란한 상황으로 관련 분야의 전문의가 재신체검사를 실시해야 한다고 판단되는 경우
4. 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.

[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 : 2020년　　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.