충청지방우정청 공고 제 2024-239호

# 2024년도 제7회 기간제 별정우체국직원 채용시험 최종 합격자 명단(응시번호) 공고

2024년도 제7회 기간제 별정우체국직원 채용시험 최종 합격자 명단(응시번호)을 다음과 같이 공고합니다.

2024년 10월 11일

**충청지방우정청장**

---

## 1. 최종 합격자 명단 (응시번호)

| 채용직급 | 모집우체국명 | 모집인원 | 응시번호 |
|---|---|---|---|
| 별정우체국 사무원 (기간제) | 음성감곡 | 1명 | 음성감곡-1 |

[이상 1명]

## 2. 채용일자 : 개별 통보

## 3. 최종 합격자 등록 안내

가. 등록기간 : 2024. 10. 11.(금) ~ 2024. 10. 15.(화)

나. 등록장소

| | 국명 | (우편번호)주소 | 전화번호 |
|---|---|---|---|
| 제출처 | 음성감곡 우체국 | (27604) 충북 음성군 감곡면 장감로126번길 2 | 043-882-0001 |
| 관할 총괄국 | 국명 | 주소 | 전화번호 |
| | 음성우체국 | (27703) 충북 음성군 음성읍 중앙로 94 | 043-870-1133 |

라. 제출서류

① 상세 기본증명서 1부(가족관계의 등록 등에 관한 법률, 최근 3개월내 발급)

- 본인 명의로 발급받되, 주민등록번호 뒷번호까지 모두 기재

② 채용 신체검사서 1부(공무원 채용 신체검사 규정) <서식 1>

③ 가족관계증명서 1부(가족관계의 등록 등에 관한 법률, 최근 3개월내 발급)

④ 주민등록초본 1부(남자는 군 경력이 기재된 것, 최근 3개월내 발급)

⑤ 면허증 및 자격증 사본 1부

⑥ 사진(3cm×4cm) 1매

⑦ 최종학력증명서 1부(졸업증서사본, 재학증명서, 재적증명서, 휴학증명서 등)

⑧ 경력증명서 1부(공무원 또는 유사경력 해당자 한)

* 공무원 경력증명서, 병적증명서(초본에 병역사항 포함되지 않을 시), 그 외 유사경력(전문·특수경력, 국가 및 지자체 등 경력, 기타)을 증빙할 수 있는 경력증명서 등

라. 제출방법: 최종합격자 본인이 직접 신분증을 소지하고 제출서류를 준비하여 응시우체국에 제출하시기 바랍니다.

## 3. 유의사항

가. 임용예정일은 10. 16.(수)이나 등록기간 내 서류제출이 늦어질 경우 임용이 지연됩니다.

나. 등록기간 내에 채용후보자 등록을 하지 아니한 때에는 임용될 의사가 없는 것으로 간주하며, 채용 후보자 등록을 포기할 경우 임용포기서(서식2)를 작성하여 등록기간 내에 제출하시기 바랍니다.

다. 제출서류 중 가족관계증명서, 기본증명서(상세) 등 증명서류는 최근 3개월 내에 발급받은 것이어야 합니다.

라. 공무원 채용 신체검사, 결격사유 조회 등을 완료한 후 결격사유가 없을 시 임용 예정입니다. 최종합격자로 결정되더라도 채용 신체검사 등에서 부적격으로 판명될 경우 임용되지 않을 수 있습니다.

마. 기타 채용후보자의 임용에 관한 문의는 채용후보자 등록장소 또는 관할총괄국으로 문의하시기 바랍니다.

# 서식1 신체검사용 채용 신체검사서

■ 공무원 채용 신체검사 규정 [별지 제1호서식] <개정 2021. 1. 5.>

(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 기재하여야 합니다.
   가. ②란에는 시험실시기관을 기재하여야 합니다.
   (예 : 충청지방우정청)
   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 2]

# 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 :　　년　　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.