2025년 제3회 우정9급(집배) 공무원 상시경력경쟁채용시험
최종합격자 명단 공고

충청지방우정청 시행 **2025년 제3회 우정9급(집배) 공무원 상시경력경쟁채용시험** 최종합격자 명단을 다음과 같이 공고합니다.

2025년 12월 19일

충청지방우정청장

1 최종합격자

가. 합격인원: 10명

나. 합격자 명단 ※ 선발 단위 우체국 편제 및 응시번호 순 게재

모집구분	선발단위	모집인원	합격인원	합격자 응시번호
일반	아산	4	4	**아산-01 아산-02 아산-03 아산-04**
	서산	2	2	**서산-02 서산-06**
	당진	1	-	-
	음성	4	4	**음성-02 음성-03 음성-07 음성-08**

[이상 10명]

2 임용 시 제출해야 하는 서류

가. 임용시기 및 서류제출 일정: 추후 채용 예정 관서에서 개별 통보

나. 제 출 처: 채용 예정 관서(선발 단위 우체국)의 인사 담당 부서

임용 시 제출하여야 할 임용 관계 서류

① 기본증명서(상세) 및 가족관계증명서(상세)1부

※ 주민등록번호가 뒷번호까지 모두 기재된 것, 최근 3개월 내 발급

② 주민등록초본 1부(남자의 경우 군 병적사항 기재된 것) → 호봉산정 시 참고

※ 주민등록번호가 뒷번호까지 모두 기재된 것, 최근3개월 내 발급, 주소 변동이력 전체 기재된 것

③ 최종학력 (졸업 · 재학 · 휴학 · 재적) 증명서 1부 ※ 졸업증명서 사본이나 검정고시 합격증 사본도 가능

④ 경력증명서(공무원 또는 유사경력자) 1부 ※ 공무원 경력 및 호봉 산정 시 필요

- 공무원 경력증명서, 병적증명서(초본에 병역사항 포함되지 않을 시), 그 외 유사경력을 증빙할 수 있는 경력증명서 등

⑤ 공무원 채용 신체검사서 1부 [붙임 1] ※ 주민등록번호 뒷번호까지 모두 기재

⑥ 운전면허증 사본 1부

⑦ 증명사진(반명함판) 2매

⑧ 우체국 통장 사본 1부

⑨ 행정정보 공동이용 사전 동의서 1부 [붙임 2]

⑩ 자격증 사본 1부(해당자 한)

⑪ 취업지원 대상자 증명서 1부 (국가보훈 대상자 한)

⑫ 국가유공자 확인서 또는 장애인 증명서 1부 (해당자 한)

3 임용 등 관련 안내

가. 임용은 선발 단위 우체국별로 개별 통보하며 우체국별 결원 발생 상황 등에 따라 임용 시기가 다를 수 있습니다.

나. 최종합격자는 기본교육과정 수료 후 임용예정이며, 자세한 교육 일정 등은 충청지방우정청 교육 담당이 별도 안내 예정입니다.

- **교육기간 및 방법: 1주 집합교육 (2026. 1. 5. ~ 1. 23. 중)**
- 교육장소: 우정인재개발원 집합교육 (충남 천안)

다. 최종합격자 통지 후라도 신원조회, 공무원채용신체검사 등에서 결격사유가 발견될 경우 합격이 취소될 수 있습니다.

라. 최종합격자가 임용포기, 합격취소, 임용결격사유, 임용 당일 퇴직 등으로 임용되지 못하거나, 최종합격자가 임용된 날로부터 3개월 이내에 퇴직하여 결원이 발생한 경우에는 합격자 발표일로부터 6개월 이내에 불합격 기준에 해당하지 아니하는 사람 중에서 면접시험 평정 성적이 우수한 사람 순으로 추가 합격자를 결정할 수 있습니다.

4 교육 및 임용 관련 문의 사항

가. 교육 관련 문의: 충청지방우정청 인력계획과 교육담당 (042-611-1281)

나. 임용 관련 문의: 선발 단위 우체국

우체국명	전화번호	주소	우편번호
아산	041-538-2081	충청남도 아산시 시민로 455	31508
서산	041-661-6649	충청남도 서산시 율지16로 48	31993
음성	043-870-1134	충청북도 음성군 음성읍 중앙로 94	27703

서식1 **신체검사용 채용 신체검사서**

■ 공무원 채용 신체검사 규정 [별지 제1호서식] <개정 2024. 12. 3.>

(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 재 사 용				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(모바일 주민등록증을 포함합니다), 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: 도장을 눌러 찍음) 또는 계인(걸침도장)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 합니다.

   ※ 필수사항: 질병이 있는 경우 "합격" 또는 "불합격"과 관계없이 반드시 질병명을 적어야 합니다.

   ※ 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 팔다리가 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 경우에 판정보류로 기재합니다.

4. 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.

서식2 **행정정보 공동이용 사전동의서**

■ 행정정보 공동이용 지침 [별지 제8호서식]

행정정보 공동이용 사전동의서

※ 색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	○○우체국
이용사무(이용목적)	공무원임용 결격사유 조회 (국가공무원법 제33조 관련)
공동이용 행정정보 보유·이용 기간 (주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회 기간·주기 명시)	
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보(첨부서류)	1. 결격사유 유·무조회 2. 범죄경력 조회

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

(필요시 기재) [√]주민등록번호( ) [ ]여권번호( )
[ ]운전면허의 면허번호( ) [ ]외국인등록번호( )

년 월 일

대상자(본인) 성 명: (서명 또는 인)
생년월일:
전화번호:

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다.(법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)

법정대리인 성 명: (서명 또는 인)
전화번호:

○○우체국의 장 귀하