경인지방우정청 공고 제2026-39호

2026년도 제1회 별정우체국직원 채용시험 최종 합격자 공고

경인지방우정청 시행 2026년도 제1회 별정우체국직원 채용시험 최종 합격자 명단을 다음과 같이 공고합니다.

2026년 2월 12일

경인지방우정청장

1. 최종 합격자

채용우체국	채용직종	합격인원	응시번호
평택고덕	사무원	1명	평택고덕101
양주장흥	사무원	1명	양주장흥103
불　　은	사무원	1명	불은102
선　　원	사무원	1명	선원101
팽　　성	집배원	1명	팽성201
은　　현	집배원	1명	은현201
월　　롱	집배원	1명	파주월롱202

2. 채용일자 : 개별 통보

3. 최종 합격자 등록 안내

가. 등록기간 : 2026. 2. 12.(목) ~ 2. 24.(화)

나. 등록방법 : **신분증 및 제출서류를 준비하여 본인이 직접 해당 등록장소에 방문하여 등록**

다. 등록장소

제 출 처	주　소	전화번호
평택고덕우체국	경기도 평택시 고덕면 고덕여염6길 62	031-664-5405
양주장흥우체국	경기도 양주시 장흥면 호국로 168(일영리)	031-855-5004
불은우체국	인천광역시 강화군 불은면 강화동로 562-1	032-937-4600
선원우체국	인천광역시 강화군 선원면 대문고개로 18	032-932-2551
팽성우체국	경기도 평택시 팽성읍 부용로55번길 39	031-691-6500
은현우체국	경기도 양주시 은현면 은현로 73-36	031-863-5005
월롱우체국	경기도 파주시 월롱면 쉰우물길 5-6	031-944-0004

라. 제출서류

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

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

③ 주민등록초본 1통(주민등록번호 뒷 번호까지 모두 기재, 최근 3개월내 발급

단, 남자는 병적사항이 포함된 주민등록초본을 제출)

④ 최종학력증명서(졸업증서사본・재학증명서・재적증명서・휴학증명서) 1통

⑤ 면허증 및 자격증 사본 1통

⑥ 경력증명서 1통(공무원 또는 유사경력 해당자 한)

※ 공무원 경력증명서, 병적증명서(초본에 병역사항 포함되지 않을 시), 그 외 유사경력(전문・특수경력, 국가 및 지방자치단체 등 경력, 기타)을 증빙할 수 있는 경력증명서로 회사 직인 및 발급 담당자 연락처 명시)

⑦「공무원채용신체검사규정」에 의한 신체검사용 채용 신체검사서 1통

※ [서식 1] 양식 참고

⑧ 사진(3㎝×4㎝) 1매(인사기록서류 등록용)

4. 유의사항

가. **등록기간 내에 서류를 제출하지 아니한 때에는 임용될 의사가 없는 것으로 간주**하며, **임용을 포기할 경우 임용포기서[서식2]를 작성하여 등록기간 내에 제출**하시기 바랍니다.

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

다. **기타 임용에 관한 궁금한 사항은 최종합격자 등록장소로 문의**하시기 바랍니다.

[서식 1]

■ 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 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		
호흡기질환			심혈관질환		
소화기질환 (간 질환 포함)			신장/비뇨기계질환		
내분비질환			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: 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.

[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 : 20　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 주민등록상 주소 또는 응시원서상 주소와 동일하지 않아도 되며, 현재 우편물을 받거나 연락받을 수 있는 곳으로 기재해 주시기 바랍니다.
※ 성명 옆에는 **반드시 자필로 서명 또는 날인**을 하시기 바랍니다.