

2024년 조선왕릉중부지구관리소 공무원 등 근로자 공개경쟁채용(4차) 최종합격자 공고

국가유산청 공능유적본부 조선왕릉중부지구관리소 공무원 등 근로자 공개경쟁채용(2차) 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2024년 6월 25일

공능유적본부장

□ 최종합격자

채용분야	직급	근무예정지	최종 합격자	
			응시번호	휴대전화 뒷자리 번호
시설물관리원 다급	공무직	선릉	시설(선릉)1	7727
			시설(선릉)2	6063
		정릉	시설(정릉)1	6717
			시설(정릉)4	3199
의릉		적격자 없음		
시설물청소원		의릉	청소(의릉)2	1792
안전관리원 (주간)		선릉	적격자 없음	
		정릉	안전(정릉)1	8030
안전관리원 (야간)		태릉	적격자 없음	
		촉탁직	의릉	야간(의릉)1

□ 최종 합격자 제출서류

1. 최종합격자는 다음 서류를 준비하여 2024.6.26.(수) 15:00까지 조선왕릉중부 지구관리소로 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 채용 건강검진 대체 통보서 (※ 붙임 1 채용 건강검진 대체 통보서 출력 방법 참조)

- 나. 행정정보 공동이용 사전동의서 1부 (※ 붙임 2 서식 작성)
- 다. 주민등록등·초본 각 1부 (※ 행정정보 공동이용에 동의하지 않을 경우에만 제출, 남성의 경우 병역사항 포함)
- 라. 사진(반명함판) 1매 및 통장사본 1부
- 마. 채용결격사유 부존재 확인서 1부 (※ 붙임 3 서식 작성)
- 바. 개인정보의 수집·이용에 관한 동의서 (※ 붙임 4 서식 작성)
- 사. 부패방지권익위법상 비위면직자 등 취업제한 관련 체크리스트 (※ 붙임 5 서식 작성)

2. 기타 자세한 사항은 담당자(02-972-0369)로 문의하여 주시기 바랍니다.

- 붙임 1. 채용 건강검진 대체 통보서 출력 방식 1부
- 2. 행정정보 공동이용 사전동의서 1부
 - 3. 채용결격사유 부존재 확인서 1부
 - 4. 개인정보의 수집·이용에 관한 동의서 1부
 - 5. 부패방지권익위법상 비위면직자 등 취업제한 관련 체크리스트 1부

[붙임 1]

□ 채용 건강검진 대체 통보서 출력 방식

- 국민건강보험공단 홈페이지 → 건강in → 건강검진정보 → 채용 건강검진 대체통보서(직장제출용)

h-well 국민건강보험

민원여기요 **건강in** 정책센터 국민과함께 공단요조조모

☰ > 건강in > 나의건강관리 > 나

나의건강관리

나의건강관리 안내

홈페이지를 통해 할 수 있는 나의건강관리 업무를 한눈에 보실 수 있습니다. 나의건강관리업무 사이트맵으로 원하시는 건강관리업무를 간편하게 접근하세요.

건강검진정보

- 건강검진 실시안내
- 검진대상조회
- 문진표/평가도구 작성
- 건강검진 결과조회
- 전년도미수검자 추가신청
- 건강검진 제외신청
- 건강검진 실시확인서(직장제출용)
- 건강검진 내역서 출력(운전면허적성검사용)
- 건강검진 관련법령
- 채용 건강검진 대체 통보서(직장제출용)**

건강검진 로드맵

진료 및 투약정보

나의 의료이용 현황

자기건강기록

건강검진정보

- 건강검진실시안내
- 검진대상조회
- 문진표/평가도구 작성
- 건강검진 결과조회
- 건강검진 내역서 출력(운전면허적성검사용)
- 건강검진 관련법령
- 채용 건강검진 대체 통보서(직장제출용)
- 건강검진 실시확인서(직장제출용)

진료 및 투약정보

- 진료 및 투약정보

나의 의료이용 현황

- 의료이용현황
- 상위5개방문의료기관

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 국가유산청 궁능유적본부 조선왕릉중부지구관리소
2. 이용사무(이용목적) : 신규채용 및 인사업무
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명	연번	행정정보명
1	주민등록표 등·초본		

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인 등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.(필요시 기재사항)

(주민등록 여권 외국인등록 운전면허) 번호 : 123456-1234567

4. 정보주체(본인) 동의사항

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

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

○○○○ 년 ○○ 월 ○○ 일

대상자 본인

성 명 : ○○○ (서명 또는 인)

생년월일 : ○○○○.○○.○○.

전화번호 : 010-○○○○-○○○○

