

< 한국정책방송원 공고 제2026-32호 >

## 한국정책방송원 공무원 경력경쟁채용 최종합격자 공고

한국정책방송원 공고 제2026-21(2026.4.6.)호에 따른 「한국정책방송원 공무원 경력경쟁채용」의 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2026년 5월 29일  
한국정책방송원장

### 1. 최종 합격자

임용예정 분야	임용예정 직급	선발인원	합격자(응시번호)
온라인콘텐츠 제작·운영 PD	방송무대주사보(일반임기제)	1명	10108005
방송기술	방송무대서기보	1명	10308006

### 2. 합격자 등록 안내

가. 등록대상 : 최종합격자

나. 등록방법 : 아래의 서류를 제출기한 내 채용담당자에게 제출

- 방문 또는 등기우편(마감일 소인분 기준) 제출
- 주소 : (우: 30128) 세종시 정부2청사로 13(나성동) 정부세종2청사 17동  
5층 한국정책방송원 운영지원부 채용담당자

다. 제출서류 ※ 모든 증명서는 주민등록번호 전부가 공개되도록 발급

① 신원진술서 및 개인정보 수집 이용동의서(단면작성) 1부 <서식 1>

- 최근 3개월 이내 촬영한 반명함판 사진(3cm×4cm) 각 1매 부착
- 재산, 가족사항, 국적 등 모든 기재란에 빠짐없이 작성

② 개인정보 제공 동의서 1부 <서식 2>

③ 행정정보 공동이용 사전동의서 <서식 3-1, 3-2> \* 2매 모두 작성

④ 가족관계증명서(상세) 1부, 기본증명서(상세) 1부, 혼인관계증명서(상세) 1부, 입양관계증명서(상세), 친양자입양관계증명서(상세) 1부

※ 해당사항 없는 경우에도 '해당사항 없음'으로 기재된 서류 제출

⑤ 채용신체검사서 (공무원 채용신체검사 규정) 1부 <서식 4>

※ 전문의 소견서(서식4-1)는 신체검사 결과가 판정보류인 경우만 재검사를 통해 제출

⑥ 주민등록초본 1부(남자의 경우, 병역사항 포함) 1부

⑦ 반명함판 사진 1매(상반신 탈모, 3cm×4cm), 이미지 파일(이메일 제출)

## 라. 제출기한

- ①~④: 2026.6.1.(월) / ⑤~⑦: 2026.6.5.(금)

\* ①~④ 서류 스캔파일 메일로 우선 송부 가능(kbob214@korea.kr)

## 3. 유의사항

가. 정해진 기한 내 합격자 등록을 하지 않을 경우 임용될 의사가 없는 것으로 간주합니다.

※ 최종합격자가 임용포기, 합격취소, 임용결격사유 해당, 임용 당일퇴직 등으로 임용되지 못하거나 최종합격자가 임용된 날로부터 3개월 이내에 퇴직하여 결원을 보충할 필요가 있는 경우에는 합격자 발표일로부터 6개월 이내에 추가합격자를 결정할 수 있습니다.

나. 합격자 등록, 신원조회 등을 거쳐 최종 임용(6월 중)될 예정입니다.

※ 신원조회·신체검사 결과 부적격시에는 임용되지 않을 수 있음

☎ 문의 : 운영지원부 채용담당자 / 044-204-8373

# <서식 1>

[별지 제20호서식]

(3쪽 중 제1쪽)

## 신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고, 각 '□'칸에는 해당 사항에  표시하여 주시기 바랍니다.

성명	(한글)	(한자)	주민등록번호	-	【 사진 】 사진파일 가능 (3cm×4cm) · (3.5cm×4.5cm)	
등록기준지						
주민등록지						
실거주지						
직장	직장명 : 소재지 :		연락처	직장전화 : 휴대폰 : E-mail :		
* 가족은 사실혼 배우자 및 배우자의 직계비속 등 사실상 생계를 같이하는 사람을 포함합니다.						
가족관계	관계	성명	생년월일	직업 및 직책	거주지	
부모 · 배우자 · 자녀						
* 해당 가족 구성원이 서식의 항목보다 많은 경우 별도 서류를 첨부합니다.						
배우자						
부모						
국적	본인	가족				
		배우자	자녀(성명)	자녀(성명)	자녀(성명)	
	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> 복수국적 <input type="checkbox"/> 외국국적	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> 복수국적 <input type="checkbox"/> 외국국적	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> 복수국적 <input type="checkbox"/> 외국국적	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> 복수국적 <input type="checkbox"/> 외국국적	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> 복수국적 <input type="checkbox"/> 외국국적	
복수국적 또는 외국국적의 취득 경위	* 대한민국 국적 이외에 다른 나라의 국적을 보유한 경위에 대해 구체적으로 작성합니다.					
재산	본인 및 배우자	부동산 :	만원,	동산 :	만원, 채무 :	만원
	미혼 자녀	부동산 :	만원,	동산 :	만원, 채무 :	만원

정당·사회 단체 활동	<input type="checkbox"/> 없음	단 체 명		기 간	직 책		
	<input type="checkbox"/> 있음			. . ~ . .			
				. . ~ . .			
병 역	본 인	군 종	병 과	최종 계급	기 간	미필 사유	
					. . ~ . .		
	자녀(성명)				. . ~ . .		
	자녀(성명)				. . ~ . .		
학 력	학 교 명		기 간		전공 학과	학 위	소 재 지
			. . ~ . .				
			. . ~ . .				
			. . ~ . .				
			. . ~ . .				
* 학교는 고등학교부터 기재하고, '학위'란은 (전문)학사·석사·박사 또는 졸업·중퇴·수료 등으로 기재합니다.							
경 력 · 겸직 사항	기관 또는 업체명		기 간		직 책(직급)	상별 관계(일자)	
			. . ~ . .				
			. . ~ . .				
			. . ~ . .				
자격·면허							
해외 거주 이력	거주 국가		기 간		거주 목적	동반 가족	
			. . ~ . .				
			. . ~ . .				
북한 거주 친족	관계	성 명	직업·직책		생년 및 거주지	지득 경위	
위 내용은 사실과 다름이 없으며, 기재사항을 누락하거나 허위로 기재할 경우 「국가공무원법」 등 관계 법령에 따라 불이익을 받을 수 있다는 사실을 고지 받았음을 확인합니다.							
작 성 자      성명				년                  월                  일 인(서명 또는 날인)			





### <서식 3-1>

## 행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 경찰청(소속기관 포함)
2. 이용사무(이용목적) : 신원조사
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명	연번	행정정보명
1	주민등록표 등·초본	6	고등학교졸업증명서
2	자동차등록원부(갑)	7	건강보험자격득실확인서
3	출입국에 관한사실 증명		
4	병적증명서		
5	검정고시합격증명서		

※ 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 :

#### 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 :



<서식 4> ■ 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 시험실시 기관	③ 응시직명	④ 응시번호	⑤ 성 명	사 진 (3.5cm × 4.5cm)  ※ 압인 또는 계인
⑥ 검사 시					
⑦ 재 사용				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		이 비 인 후 질 환	
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		흉부 X선 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 재신체검 사 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
------	----------

## 유의사항 및 작성방법

### [응시자]

- 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.
- 응시자는 굵은 선 안쪽의 사항을 모두 적은 후에 신체검사를 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]

- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印: 도장을 눌러 찍음) 또는 계인(결침도장)을 해야 합니다.
- "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. 임신부나 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) 임신부인 경우 "임신으로 인해 흉부X선 검사 면제"라고 적습니다.
- "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.
- 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.

<서식 4-1> ■ 공무원 채용 신체검사 규정 [별지 제2호서식] <신설 2019. 12. 24.>

### 전문의 소견서

※ 하단의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

① 시험실시기관		③ 성 명	
② 응시직명		④ 주민등록번호	-

사 진  
(3.5cm × 4.5cm)

※ 압인 또는 계인

응시자의 질환명	
응시자의 질환과 업무 수행 지장 여부에 대한 의견	※ 필요한 경우 양식을 변경하거나, 다른 소견서 양식을 활용할 수 있습니다.

응시자의 질환과 업무수행 지장 여부에 대하여 위와 같은 의견을 제출합니다.

년 월 일

\_\_\_\_\_전문의

(서명 또는 인)

※ 소속 의료기관명: \_\_\_\_\_ (전화번호: \_\_\_\_\_)

#### 유의사항 및 작성방법

##### [응시자]

응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 적어야 합니다.

- ①란에는 시험실시기관(예: 인사혁신처, 국세청 등), ②란에는 응시한 직명(예: 9급 세무직, 7급 전기직 등)을 적어야 합니다.

##### [전문의]

1. 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印) 또는 계인(契印)을 해야 합니다.
2. 위 소견서는 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라 신체검사를 실시하는 검진기관에서 응시자의 질환이 신체검사 불합격 판정기준에 해당하는지를 판단하기 위한 참고 자료로 활용됩니다.
  - 응시자의 질환으로 인하여 업무수행에 큰 지장이 있을지에 대한 의견을 작성합니다.