

## 기획예산처 전문경력관 나군(사진촬영) 경력경쟁채용시험 최종합격자 공고

기획예산처 공고 제2026-90호 관련, 기획예산처 전문경력관 경력경쟁 채용시험의 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2026년 6월 5일  
기획예산처 장관

### 1 최종합격자 명단

지원코드	임용예정직급	선발예정인원	채용기간	최종합격자
사진A	전문경력관 나군	1명	정년 적용	A23 이ㅇ우(3487)

### 2 채용후보자 등록 안내

- 합격자는 아래의 서류를 구비하여 2026. 6.12(금) 18:00까지 기획예산처 운영지원과로 제출하시기 바랍니다.
  - 제출방법 : 등기우편 또는 직접 방문 제출
  - ※ 제출처 : 기획예산처 운영지원과 채용 담당  
(세종특별자치시 다솜2로 94, 기획예산처 운영지원과(440호) 우편번호 : 30110)
- 제출서류
  - ① 신원진술서 및 개인정보 제공 동의서 각 2부 [서식 1, 2]
    - 최근 3개월 이내 촬영한 반명함판 사진(3cm×4cm) 각 1매 부착
    - 재산, 가족사항 등 모든 기재란에 빠짐없이 작성
    - 개인정보 제공 동의서의 성명, 생년월일, 서명란(세 곳) 빠짐없이 작성
  - ② 공무원채용신체검사서 1부 [서식3, 3-1, 3-2]

- ③ 가족관계증명서 1부, 주민등록등본 1부, 기본증명서(상세) 2부  
※ 모든 증명서에는 반드시 주민등록번호가 모두 나오도록 발급, 3개월 이내 발급
- ④ 사진(반명합판 상반신 탈모) 3매
- ⑤ 최근 3년간 근로소득증명자료(근로소득원천징수영수증)
- ⑥ 호봉확정을 위한 경력기간 합산신청서 [서식 4]
- ⑦ 가족채용 제한여부 확인서 [서식 5]
- ⑧ 행정정보 공동이용 사전동의서 [서식 6]

### 3 기타 참고사항

- 신원조사 등을 거쳐 최종 임용될 예정입니다.  
\* 신원조사·신체검사 결과 부적격시에는 임용되지 않을 수 있음
- 채용후보자등록 대상자 중 등록의사가 없는 경우에는 임용 포기서 (서식5)를 작성하여 2026. 6. 9(화) 18:00까지 직접방문 또는 등기 우편으로 제출하여 주시기 바랍니다.
- 최종합격자의 임용포기, 합격취소, 임용결격사유, 임용 당일 퇴직 등의 경우에는 합격자 발표일로부터 6개월 이내에 불합격 기준에 해당하지 않는 사람 중에서 면접시험 순위가 높은 순서로 추가합격자를 결정할 수 있습니다.
- 그 외 채용후보자 등록 등에 관하여 문의사항이 있는 경우에는 기획예산처 운영지원과(☎044-214-1296)로 문의하시기 바랍니다.

[서식1]

## 신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고  표시하여 주시기 바랍니다.

(앞쪽)

성 명		한 자		주민등록번호		[ 사 진 ] 사진파일 가능 (3cm×4cm) · (3.5cm×4.5cm)
등록기준지						
주 소						
실거주지						
직 장	직장명 : 소재지 :			연 락 처	직장전화 : 휴 대 폰 : E-mail :	
국 적	<input type="checkbox"/> 대한민국	<input type="checkbox"/> 복수국적 국가명:	<input type="checkbox"/> 외국국적 국가명:	배우자 및 자녀 국적		
특 기	취 미			자 격 증		
재 산	본인 및 배우자	부동산 :            만원,    동산 :            만원,		채무 :            만원		
	미혼 자녀	부동산 :            만원,    동산 :            만원,		채무 :            만원		
정당·사회 단체 활동	<input type="checkbox"/> 있음	단 체 명	기 간	직 책		
	<input type="checkbox"/> 없음		. . ~ . .			
병 역	본 인	군 별	병 과	최종 계급	기 간	미필 사유
					. . ~ . .	
	자 (성명)				. . ~ . .	
	자 (성명)				. . ~ . .	
학 력	학 교 명	기 간		전공 학과	학 위	소 재 지
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				

(뒤쪽)

경 력	기관 또는 업체명		기 간	직 책(직급)	상벌 관계(일자)
			. . ~ . .		
			. . ~ . .		
해외 거주 사실	거주 국가		기 간	거주 목적	동반 가족
			. . ~ . .		
가족 관계	관 계	성 명	생년월일	직 업·직 책	거 주 지
부모 배우자 자녀					
배우자 부모					
북한 거주 가족					
친교 인물	관 계	성 명	직 업·직 책	연 락 처	

- 위 내용은 사실과 다름이 없으며, 기재사항 누락 또는 허위기재 사실이 있을 경우 「국가공무원법」 등 관계법령에 따라 불이익을 받을 수 있다는 사실을 고지 받았음을 확인합니다.
- 사실관계 확인을 위하여 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 따라 개인정보의 수집·이용에 동의합니다.

년 월 일

작 성 자 성명

인(서명 또는 날인)





[서식3]

(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: ( )	색 신 (색 각)	(교정)청력	좌: ( )
	우: ( )			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		흉 부 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 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
------	----------

## 유의사항 및 작성방법

### [응시자]

- 응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 적어야 합니다.
  - ㉔란은 시험실시기관을 적어야 합니다.  
(예: 인사혁신처, 국세청 등)
  - ㉕란에는 응시한 직명을 적어야 합니다.  
(예: 9급 세무직, 7급 전기직 등)
  - ㉖란은 신체검사 후 1년 이내에 같은 직렬의 다른 시험에 응시하는 등의 사유로 다시 사용할 경우에 적어야 합니다.
- 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]

- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印) 또는 계인(契印)을 해야 합니다.
- “검사 내용” 란은 검사자가 검사 결과를 적고 확인해야 합니다.
  - 검사 결과 기재의 예: 질병명(심부전증, 백혈병, 척수종양 등)을 적거나 "정상", "양호", "이상 없음" 등으로 적어야 함
    - ※ 필수사항: 질병이 있는 경우 "합격" 또는 "불합격"과 관계없이 반드시 질병명을 적어야 함
    - ※ 검진기관에서는 필요시 병원에서 건강검진을 위해 활용하고 있는 문진표를 채용 신체검사에 활용할 수 있습니다.
  - 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.
- “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.
  - 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)
  - 판정보류 사유 기재의 예
    - 0000 질환에 대해서는 000000한 이유로 정상적인 업무수행이 가능할지 의심되므로 000000 분야 전문의의 재신체검사 필요 (예시: 중추신경계 염증성 질환이 있는 경우로 사지가 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 경우
- 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.

[서식3-1]

## 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 업무수행 지장 여부에 대한 의견	<p style="text-align: center;">※ 필요한 경우 양식을 변경하거나, 다른 소견서 양식을 활용할 수 있습니다.</p>

응시자의 질환과 업무수행 지장 여부에 대하여 위와 같은 의견을 제출합니다.

년 월 일

\_\_\_\_\_전문의

(서명 또는 인)

※ 소속 병원명 : ( )

### 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]

- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印) 또는 계인(契印)을 해야 합니다.
- 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.

### 재신체검사용 채용 신체검사서

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

① 구 분	② 시험실시 기관	③ 응시 직명	④ 응시 번호	⑤ 성 명	사 진 (3.5cm × 4.5cm)  ※ 압인 또는 계인
⑥ 검사 시					
⑦ 재사용				⑧ 주민등록번호 -	

신체검사 판정보류 질환에 대한 전문의 검사결과 (재신체검사 결과 등)	
---	--

신체검사 결과 판정보류 원인이 된 질환에 대하여 위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일

검사자( 분야 전문의) (서명 또는 인)

신체검사 판정결과	[ ]합 격	합격 사유
	[ ]불 합 격	
	[ ]판 정 보 류	

불합격 또는 판정보류 사유	* 필요시 소견서 별도 첨부
-------------------	-----------------

신체검사 판정보류 질환에 대한 해당 분야 전문의의 재신체검사 결과를 근거로 「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.
  - ㉔란은 시험실시기관을 적어야 합니다.  
(예: 인사혁신처, 국세청 등)
  - ㉕란에는 응시한 직명을 적어야 합니다.  
(예: 9급 세무직, 7급 전기직 등)
  - ㉖란은 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, 운전면허증, 여권 등)과 함께 신체검사를 실시하는 검진기관에 제출해야 합니다.
- 신체검사에서 판정보류의 원인이 된 질환이 복수인 경우, 같은 분야의 질환을 제외하고는 각각의 질환에 대해 재신체검사를 받아야 합니다.

### [검진기관]

- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印) 또는 계인(契印)을 해야 합니다.
  - “신체검사 판정보류 질환에 대한 전문의 검사결과” 란에는 신체검사서에서 판정보류의 원인이 된 질환에 대한 해당 분야 전문의의 추가적인 검사 결과를 적습니다.
    - (작성 예시) 신체검사서에서 재신체검사가 필요하다고 판단된 0000 질환에 대하여 0000 한 이유로 00000 라고 판단함
  - “신체검사 판정결과” 란에는 신체검사서(별지 제1호서식)에 기재된 판정보류 사유와 이에 대한 전문의 검사 결과를 고려하여 합격, 불합격, 판정보류 여부를 적습니다.
    - 합격 사유(‘신체검사 불합격 판정기준’에 해당하지 않음) 기재의 예
      - 에디슨병(만성부신피질기능부전)이 있으나 호르몬 치료 등을 병행하는 경우 공무 수행이 가능한 경우
      - 두 눈의 교정시력이 모두 0.2 이하이지만 글씨를 충분히 확대할 경우 업무처리가 가능한 경우
      - 적절한 치료를 병행하는 경우 치료를 받으면서 업무수행이 가능하다고 판단되는 경우
    - 판정보류 사유 기재의 예
      - 치료 시 증세가 호전될 수는 있지만, 당장 치료와 업무를 병행할 수 없어 합격 판정을 할 수 없는 경우로서, 치료와 업무를 병행할 수 있게 될 때까지 치료를 위해 판정보류를 유지

※ 재신체검사서에서 판정보류를 받은 경우, 해당 재신체검사만 다시 받으면 됩니다.
  - 불합격 사유 기재의 예
    - 해당 질환에 대해 적절한 치료를 실시하더라도 업무 수행에 큰 지장이 있다고 판단되는 경우
3. 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.



[서식5]

■ 공직자의 이해충돌 방지제도 운영지침 [별지 제9호 서식]

### 가족 채용 제한 여부 확인서

• 해당하는 [ ]에 √ 표시를 합니다.

채용기관	기관명	채용방법	채용직위(직급)
	채용사유		
채용대상자 (확인인)	성명	주소	
	연락처	생년월일	채용 예정일

#### 가족 채용 제한 확인사항

① 가족채용	채용대상자의 가족 중 채용기관 소속 고위공직자 또는 채용업무를 담당하는 공직자가 있는가?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] 해당없음
② 예외 해당 여부	①에서 “예”에 답변한 경우, 다른 법률에서 이 법의 적용을 받는 공공기관이 제11조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 공직자의 가족을 채용할 수 있도록 허용하고 있는 경우인가?	[ ] 예 [ ] 아니오

「공직자의 이해충돌 방지법」 제11조에 따른 가족 채용 제한에 대하여 위와 같이 확인합니다. 만약 위 사항이 사실과 다른 경우에는 그에 따른 책임을 질 것을 서약합니다.

년            월            일

채용대상자(확인인)

(서명 또는 인)

#### 유의사항

① “가족채용”의 가족은 「민법」 제779조에 따라 다음의 호를 가족으로 한다.

- 배우자, 직계혈족 및 형제자매
- 생계를 같이하는 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

[서식6]

■ [별지 제 8호 서식]

## 행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 기획예산처(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 외국인등록번호가 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 :

## 임용 포기서

▪ 시험구분 :

▪ 응시번호 :

▪ 성 명 :

▪ 주민등록번호 : -

▪ 주 소 :

(우편번호 - )

▪ 전화번호 : 일반전화 - - , 휴대전화 - -

위 본인은 ( ) 사정으로 인하여 공무원으로 임용될  
의사가 없으므로 임용을 포기하고자 합니다.

일자 : 년 월 일

성명 : (서명/인)

※ 괄호 안 포기사유 예시 : 타시험 합격, 현 직장 유지, 사업상, 질병, 가사형편 등

※ 성명 옆에는 반드시 자필로 서명 또는 날인을 하시기 바랍니다.