

2026년 국립마산병원 국가공무원(의무직) 경력경쟁채용시험 최종합격자 공고

2026년 국립마산병원 국가공무원(의무직) 경력경쟁채용시험 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2026년 6월 29일
국립마산병원장

1. 최종합격자 명단

☐ 최종합격자

채용구분	응시번호	성명
과학기술서기관(일반임기제)	1601	배○민

2. 합격자 등록 일정 및 제출서류

☐ 합격자 등록 일정 등

○ 등록기간: 2026. 6. 29.(월) ~ 6. 30.(화)

○ 등록장소: 국립마산병원 서무과(총무팀)

☐ 합격자 제출서류: 2026. 6. 30.(화)까지 국립마산병원 서무과(총무팀)로
직접 또는 등기우편 제출

【우편 보내실 곳】: 우편은 반드시 등기우편 이용

(51755) 경상남도 창원시 마산합포구 가포로 215 국립마산병원 서무과 총무팀 인사담당자 앞

□ 제출서류

- ① 공무원채용신체검사서 원본 1부(최종합격자 발표일 이후 검사본)
 - 「건강검진기본법」 제14조 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항제1호에 따라 지정된 일반검진기관에서 발행
 - 「공무원 채용 신체검사 규정」 개정에 따른 **마약류 6종 검사 포함**
 - ※ 검진기관에서 마약류 검사를 실시하는지 사전 확인 필요
- ② 등기사항 부존재증명서 1부(가정법원에서 발급)
- ③ 기본증명서(**상세**) 1부(주민등록번호 모두 표기)
- ④ 가족관계증명서 1부
- ⑤ 주민등록등본 1부(주민등록번호 모두 표기)
- ⑥ 사진(원본파일 e-mail* 제출) * e-mail: rkdalstjd273@korea.kr
- ⑦ 급여 통장사본 1부
- ⑧ 호봉확정을 위한 경력기간 합산 신청서 1부<서식2>
 - 근무기간, 직위(급), 담당업무를 정확히 기재(비상근 경력일 경우 반드시 주당 근무시간을 명시)하고 **증빙서류(경력증명서) 발급 확인자 성명, 연락처, 팩스번호 반드시 기재**
 - 재직 중인 경력의 경우 퇴사 이후 경력증명서 제출
 - ※ 사립학교 교직원 경력자는 연가(휴가) 가산을 위해 사학연금법적용확인서 제출

3. 기타사항

- 최종합격자는 합격자 등록일정에 따라 관련서류를 제출하여 주시기 바라며, 기한 내 제출자에 한하여 등록이 완료된 것으로 간주합니다.
- 관련 법령에 따라 채용신체검사 등을 통하여 부적합한 결격사유가 있을 경우 합격이 취소됩니다.
- 기타 문의사항은 국립마산병원 서무과(055-249-5006)로 문의하시기 바랍니다.

<서식1> ※ 검진기관에서 배부

■ 국가공무원 임용시험 및 실무수습 업무처리 지침 [별지 제7호 서식]

(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	
⑥ 검사 시					
⑦ 재 사 용				⑧ 주민등록번호	

사 진
(3.5cm × 4.5cm)
※ 압인 또는 계인

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	
근 골격계 질환		안 질 환	
정 신 질 환		흉 부 X선 검 사	
기 타			

마약류 검사

필로폰		대마		케타민		엑스터시		코카인		아편	
-----	--	----	--	-----	--	------	--	-----	--	----	--

위와 같이 검사했습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

검사 결과	[]합 격	합격 사유	
합격 여부	[]판 정 보 류		
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(마약류 검사는 판정일부터 4개월)
------	-----------------------------

210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]

유의사항 및 작성방법

[응시자]

- 응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 적어야 합니다.
 - ②란은 시험실시기관을 적어야 합니다.
(예: 인사혁신처, 국세청 등)
 - ③란에는 응시한 직명을 적어야 합니다.
(예: 9급 세무직, 7급 전기직 등)
 - 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 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]

- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印: 도장을 눌러 찍음) 또는 계인(결침도장)을 해야 합니다.
- "검사 내용"란은 검사자가 검사 결과를 적고 확인해야 합니다.
 - 검사 결과 기재의 예: 질병명(심부전증, 백혈병, 척추종양 등)을 적거나 "정상", "양호", "이상 없음" 등으로 적어야 합니다.
※ 필수사항: 질병이 있는 경우 "합격" 또는 "판정보류"와 관계없이 반드시 질병명을 적어야 합니다.
※ 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.
 - 다. 규정된 마약류 항목을 모두 검사하여 그 결과를 "양성" 또는 "음성" 등으로 적어야 합니다.
- "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 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 내용 중 "마약류 검사" 항목만 제외하거나, 해당 항목만 검사하여 판정한 신체검사서를 발급할 수 있습니다.
- 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.

<서식 2>

■ 공무원보수 등의 업무지침 제1장 [별지 제1호 서식]

호봉확정을 위한 경력기간 합산신청서

[]공무원경력, []군복무경력, []유사경력

소속					직명			성명	
업체명	직종 및 직급	경 력 기 간 (연·월·일)			1주간 근무시간	면직일	승급제한사유 및 승급제한기간 (연·월·일)	특별승급사유 및 특별승급 (○급○호→○호)	
		부터	까지	기간					

「공무원보수규정」 제8조 및 제9조제2항의 규정에 의하여 초임호봉의 확정과 새로운 경력을 합산하고자 경력증명서를 첨부하여 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

국립마산병원장 귀하

첨부서류	경력증명서 (병적증명서)
------	---------------

임용 포기서

- 시험 구분 :
- 응시 분야 :
- 응시 번호 :
- 성 명 :
- 생 년 월 일 :
- 주 소 :

(우편번호 :)

- 전화 번호 : 일반전화 - - 휴대전화 - -

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

일자 : 년 월 일

성명 : (서명)

국립마산병원장 귀하

※ 괄호 안 **포기사유** 예시 : 중복합격, 학업계속, 사업, 질병, 가사 형편 등

※ 포기사유, 성명 및 서명은 반드시 자필로 기재하시기 바랍니다.

※ 주소·전화번호는 주민등록상의 주소 또는 응시원서상의 것과 달라도 되며, 현재 우편물을 받거나 연락받을 수 있는 곳으로 기재해 주시기 바랍니다.