

2026년도 제3회 경력경쟁채용시험 최종합격자 발표 및 임용등록 안내 공고

2026년도 제3회 경찰병원 경력경쟁채용시험 최종합격자 발표 및 임용등록 안내를 다음과 같이 공고합니다.

2026년 8월 13일
경찰병원장

1. 합격자 명단

선발단위	근무예정부서	채용직급	합격자 명단(응시번호, 성명)	합격인원
101	응급의료센터	부이사관 (일반임기제)	합격자 없음	-
102	응급의료센터	과학기술서기관 (일반임기제)	합격자 없음	-
103	정형외과	과학기술서기관 (일반임기제)	합격자 없음	-
104	성형외과	과학기술서기관 (일반임기제)	10400001(김*찬)	1명
105	가정의학과	과학기술서기관 (일반임기제)	10500001(배*미)	1명
106	제3내과 (소화기내과)	전문임기제 가급	합격자 없음	-
107	약제과	약무주사 (일반임기제)	10700001(이*경)	1명
108	간호담당관실 (병동)	간호서기 (일반임기제)	10800006(김*현), 10800007(홍*령), 10800010(김*연), 10800029(이*진), 10800037(김*빈), 10800042(정*원)	6명

109	간호담당관실 (수술실)	간호서기 (일반임기제)	10900003(현*지), 10900008(손*진)	2명
110	간호담당관실	위생서기보 (일반임기제)	11000001(이*나)	1명
111	약제과	위생서기보 (일반임기제)	11100003(이*준)	1명
112	총무과 원무팀	의료기술서기보 (일반임기제)	합격자 없음	-
113	총무과 원무팀	행정서기보 (일반임기제)	11300002(고*훈)	1명

2. 등록 안내

가. 일 시 : 2026. 8. 18.(화) ~ 8. 20.(목) 09:00~11:00, 13:00~17:00

나. 장 소 : 경찰병원 별관 2층 총무과 인사팀 [☎ 02-3400-1121~2]

다. 등록대상 : 합격자(14명)

라. 구비서류

① 임용등록원서 1부(반명함 사진 부착, 신원조사용)

② 개인정보 제공 동의서 1부

③ 신원조회 동의서(**성범죄경력 조회**)

※ 위 ① ~ ③는 아래 붙임 서식을 내려받아 작성하실 수 있습니다.

④ 면허자격사본 각 1부(원본지참)

⑤ 최종학교 졸업증명서 각 1부

⑥ 주민등록번호 13자리가 기재된 **기본증명서 상세 1통**(최근 3개월이내)

※ 주민등록번호 뒷자리가 *~~~~~ 처리된 기본증명서는 사용할 수 없습니다.

⑦ **최근 1개월 내 공무원 채용신체검사서 1부**

(반명함 사진 부착, 공무원채용신체검사규정에 의함)

※ **B형 간염항원·항체검사 결과 필수 제출**

※ **마약류 6종 검사 결과 필수 포함**

⑧ 주민등록등본 2통(주민등록번호 뒷자리 포함하여 인적사항 전부기재)

- ⑨ 경력증명서 각 1통(원본 필요, 최근 3개월 이내)
- ⑩ 병적증명서 1통(해당자에 한함, 호봉·연금산정 시 참고)
- ⑪ 반명함사진(3.5cm×4.5cm) 1매
- ⑫ 건강보험자격득실확인서 1부
 - ※ 직장가입자 가입내역 사항이 전부 기재되도록 발급
- ⑬ 경력현황(붙임 서류 작성)

마. 임용예정일 : 2026년 8월 31일 예정(의무직의 경우, 2026년 9월 1일 예정)

※ 근무예정부서 사정에 따라, 직무별 임용예정일이 부득이하게 상이할 수 있음.

3. 유의사항

가. 등록기간 중에 등록하여야 하며 개인 사정에 의하여 등록하지 아니할 때 또는 임용포기 의사가 있는 때에는 등록(임용)포기서를 경찰병원 총무과에 제출하여야 합니다.

※ 정해진 기한 내, 합격자 등록을 하지 않을 경우 임용될 의사가 없는 것으로 간주
나. 합격자의 임용결격사유 발생 및 개인사정으로 인한 임용포기 등으로 결원이 발생한 경우에는 합격자 발표일로부터 3개월 이내에 불합격기준에 해당하지 아니하는 사람 중에서 성적 우수자 순서로 추가 합격자로 결정할 수 있습니다.

다. 공무원임용령 제21조에 의하여 경력경쟁채용시험 합격의 효력은 1년이며, 효력기간이 경과한 때에는 자격이 상실됩니다.

라. 기타 자세한 사항은 경찰병원 총무과 인사팀(02-3400-1121~2)으로 문의하여 주시기 바랍니다.

임 용 등 록 원 서

① 응시 직렬			② 성 명	(한글)				사 진 (3×4)
※ 응시 번호				(한자)				
				(영문)				
③ 직 렬 및 직 급	직 급		④ 주 민 등 록 번 호					
⑤ 신 체 사 항	신 장	체 중	흉 위		시 력(교 정)		혈액형	
	cm	kg	cm		좌() 우()			
⑥ 병 역 관 계	역종 군별 병과 계급 군번						면 제	미 필
	입대년월일 : . . . 제대년월일 : . . .							
⑦ 현주소							우편번호 (-)	
							☎() -	
⑧ 학 력	기 간		학 교 명		전공학과		학 위	
	~							
	~							
	~							
⑨ 경 력	기 간		근 무 처		직 위		발 령 청	
	~							
	~							
	~							

⑩ 자 격 면 허	년 월 일	종 별 (면허번호)	시행기 관	⑪ 상 별 사 항	년 월 일	종 별	시행기관
⑫ 가 사 족 항	관 계	성 명	생년월일	학 력	직업 · 직장 · 직위		
⑬ 보증인 또는 후원자	관 계	성 명	생년월일	현 주 소	직업 · 직장 · 직위		
⑭ 첨 부 서 류	기본증명서	공무원채용 신체검사서	주민등록등본	경력증명서	면허자격사본	최종학교 졸업증명서	
	1통	1통	2통	각 1통	각 1부	각 1부	
상기 본인은 시험응시합격자와 동일인으로서, 위에 기재한 사항은 사실과 다름 없음을 서약하며, 임용등록 하고자 관계서류를 첨부하여 출원합니다. 년 월 일 출 원 자 (인) 경 찰 병 원 장 귀하							

임용등록원서 기재요령

1. 컴퓨터 또는 자필로 기재하되 고유명사나, 한글만으로 애매한 것은 ()안에 한자로 기재
2. 숫자는 「아라비아숫자」를 사용하되 년·월·일 글자는 생략함
3. 각 란 기재요령
 - ① 응시직렬 : 의무직, 약무직, 의료기술직, 간호직, 위생직 등 본인 해당직렬을 기재
 - * 일반임기제는 ()안에 간호사, 간호조무사 등 채용분야 기재
 - * 예시 : 일반임기제(간호사)
 - ② 성 명 : 한글과 한자로 기재하되 한자는 반드시 정자로 기재
 - ③ 직렬 및 직급 : 응시직렬 및 직급(7급, 8급, 9급 등) 기재
 - ④ 주민등록번호 : 반드시 호적 및 주민등록상에 등재된 대로 기재
 - ⑤ 신 체 사 항 : 채용신체검사서에 기재된 신장, 체중, 흉위, 시력, 혈액형을 기재
 - ⑥ 병 역 관 계
 - 역종 : 현역 제대자는 「예비역」, 방위병 또는 공익근무요원 제대자는 「실역필보충역」으로 기재
 - 현재 복무중인 경우에는 제대 연월일란에 제대에정일자를 기재함
 - 면제자는 면제자란에 「제2국민역(신체등위5급), 소집면제, 생계곤란 등」, 「병역면제(신체등위6급)」 등 해당하는 면제사유를 기재
 - 미필자는 미필란에 「연령미달」, 「입영연기중」 등 해당하는 미필사유를 기재
 - ⑦ 현주소 및 전화번호 : 주민등록상의 주소와 관계없이 반드시 본인이 직접 우편물을 받아볼 수 있는 주소(통·반 및 가구주 명시)와 수시 연락가능한 전화번호를 기재
 - ⑧ 학 력 : 중학교 이상의 학력을 기재하되 ○○○학교 3년 졸업, 2년 수료, 1년 중퇴, 3학기 휴학 등 수업년수를 기입하고 해당자는 전공학과 및 학위를 자세히 기재
 - ⑨ 경 력 : 공무원경력, 국·공영기업체 근무경력 또는 일반사회경력 등을 기재
 - ⑩ 자 격 면 허 : 소지한 자격증, 면허증 또는 각종 시험합격사항 등을 기재
 - ⑫ 가 족 사 항 : 직계 존·비속, 배우자, 형제자매를 기재
 - ⑬ 후원자 : 가족이 아닌 손윗사람으로서 자기를 후원해 주는 가까운 친척이나 친지, 이웃, 은사 등 덕망 있는 사람 중에서 2사람 기재

개인정보 제공 동의서

- 본인은 공직임용에 있어 신원조사기관이 본인에 대한 신원조사를 실시할 필요가 있다는 것과 개인정보(범죄경력 등 민감정보 포함. 이하 동일) 수집 목적 등 아래 유의사항을 이해하였으며, 이를 위해 「개인정보보호법」 등에 의해 보호되고 있는 본인의 개인정보를 동법 제15조(개인정보의 수집·이용)의 규정 등에 따라 신원조사기관에 제공하는데 동의합니다.
- 이에 따라, 개인정보 보유기관장은 원활한 신원조사를 위해 본인에 관한 개인정보를 해당 신원조사기관에게 제공하여 줄 것을 요청합니다.
- 본인(가족 포함)이 서명한 동의서 복사본은 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

유의사항 (개인정보 수집 목적·관리방법, 정보제공 동의 거부 가능 고지)	
■ 수집된 개인정보자료·개인정보 제공 동의서는 신원조사 목적으로만 사용되고, 「공공기록물관리법」에 따라 관리·폐기되며 수집하려는 개인정보의 항목은 아래와 같습니다.	
■ 개인의 자유로운 의사에 따라 정보 제공동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이 경우 신원조사를 원활히 진행할 수 없음을 알려드립니다.	

년 월 일
성명 (서명)

- 본인 및 가족 동의(자녀는 결혼·해외거주 등에 불문하고, 미성년은 본인대리 서명 가능)

구 분	성 명	생년월일	서 명	
			개인정보 제공 동의	민감정보 제공 동의
본인			자필서명	자필 서명
배우자			자필서명	해당없음
자녀			자필서명	해당없음
자녀			자필서명	해당없음
자녀			자필서명	해당없음

※ 신원조사를 위해 수집되는 개인정보 항목 (밑줄은 민감정보)

본 인(예시)	가 족(예시)
■ 주민등록·가족관계등록부, 공무원인사기록(행안부·인사처) ■ 주민·<u>범죄경력</u>·수사·수배 <u>조회자료</u>(경찰청) ■ 출입국자료(법무부) ■ 토지·주택자료 및 자동차 등록원부(국토부) ■ 소득 및 개인·법인 사업자 자료(국세청) ■ 병적자료(병무청·국군방첩사령부) ■ <u>건강자료</u>(국민건강보험공단) ■ 금융기관 대출자료(한국신용정보원)	■ 주민등록·가족관계등록부(행안부) ■ 주민자료(경찰청) ■ 출입국자료(법무부) ■ 토지·주택자료 및 자동차 등록원부(국토부) ■ 소득 및 개인·법인 사업자 자료(국세청) ■ 병적자료(병무청·국군방첩사령부) ■ 금융기관 대출자료(한국신용정보원)

개인정보 보유기관장 귀하

[별지 제12호서식]

성범죄 경력 조회 동의서 및 아동학대 관련 범죄전력조회 동의서

대상자	성 명	한글(또는 한자)		
		영문(외국인의 경우 기입)		
	주민등록번호	-	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호	
	주 소			
	전화번호			

본인은 ○○기관(시설)(예: 유치원, 어린이집, 아동복지시설, 청소년쉼터, 청소년활동시설, 의료기관 등) 취업자(취업예정자)로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회, 「아동복지법」 제29조의3에 따른 아동학대 범죄전력 조회 신청에 동의합니다.

년 월 일

동의자 (서명 또는 인)

송파경찰서장 귀하

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.

경력 현황

순번	근무처	근무기간 (년,월,일)	해당기관 담당자 성명	해당기관 담당자 연락처	해당기관 담당자 e-mail	해당기관 담당자 팩스번호	비고
1 (예시)	경찰병원 (예시)	2021.1.1 ~ 2022.1.1.	홍길동	02-@xxx-@xxx	hong2@xxxxx.com	02- xxxx-xxxx	

<작성방법>

- 경력사항 입력 시 자필이 아닌 컴퓨터로 기입
- 경력날짜는 경력증명서, 임용등록원서의 경력과 똑같이 기입
- 재직증명서 같은 경우엔, 입사 일만 적어주시며, 비고란에 '재직중'으로 기입
 - ※ 해당기관 담당자는 경력증명을 담당하는 자에 해당

등록·임용 포기서

(☐ 등록 / ☐ 임용)

· 시험구분 :

· 응시번호 :

· 성명 :

· 생년월일 :

· 주소 :

(우편번호 -)

· 전화번호 : 일반전화 - - , 휴대전화 - -

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

일자 : 년 월 일

성명 : (서명/인)

경찰병원장 귀하

-
- ※ 등록포기의 경우 등록·임용 포기서를 작성하여 경찰병원 총무과 인사팀으로 원본 제출하여야 합니다.
 - ※ 시험구분에는 2026년 제3회 경력경쟁채용(응시분야 및 응시직급)으로 기재
 - ※ 괄호안 **포기사유** 예시 : 학업, 타 채용시험 합격, 취업, 사업, 질병, 가사형편 등
 - ※ 성명 옆에는 반드시 **자필로 서명 또는 날인**을 하시기 바랍니다.
 - ※ 맨아랫줄은 수신기관 표시
 - ※ 주소·전화번호는 주민등록상의 주소 또는 응시원서상의 것과 달라도 되며,
현재 우편물을 받거나 연락받을 수 있는 곳으로 기재해 주시기 바랍니다.