

## 면접전형 합격자 발표

2019년 11월 01일 시행한 채용면접전형 합격자를 다음과 같이 발표합니다.

2019년 11월 07일

경상북도 김천의료원장

### I | 면접전형 합격자

| 임용분야               | 합격자 응시번호 | 합격자 성명 |
|--------------------|----------|--------|
| 조 리 원              | A - 1    | 이 * 자  |
| 2020년도<br>졸업예정 간호사 | B - 1    | 김 * 비  |
|                    | B - 3    | 이 * 민  |
|                    | B - 5    | 이 * 선  |
|                    | B - 6    | 이 * 준  |

### II | 제출서류

면접합격자 중 채용신체검사 합격자에 한하여 최종합격자로 결정됩니다.

가. 채용신체검사서(공무원신체검사 판정기준) 1부

※ 가까운 대학병원 및 종합병원(김천의료원)에서 발급 가능

나. 가족관계증명서, 주민등록등본 각 2부

다. 급여통장 사본 1부.

라. 최종학력 졸업(예정)증명서, 최종학력 성적증명서 각 1부

마. 병적증명서 또는 병역사항이 기재된 주민등록초본 1부(여성제외)

바. 보훈대상자 및 장애인은 관계증빙서류 사본 1부(해당자)

사. 인사기록카드 1부 (붙임파일 양식에 작성)

아. 경력증명서 원본 및 근무기간 동안 4대 보험 자격득실확인서 1부  
(해당자)

※ 공공기관의 근무경력의 경우 4대 보험 가입증명서 제외가능

자. 면허 및 자격증 소지자는 면허 자격 증명서 1부(보건복지부 면허  
민원 안내 사이트 참고)

※ 합격공고일 이후 발급분에 한하여 인정

### Ⅲ 등록안내

가. 기 간 : 2019. 11. 08.(금) ~ 2019. 11. 30.(토)

나. 장 소 : 김천의료원 총무부 / 경상북도 모암길 24(모암동)

다. 유의사항

- 1) 등록서류는 직접방문 및 등기우편으로 제출 가능하며, 지정된 등록기간 내에 제출하지 않을 경우 임용포기로 간주하여 처리될 수도 있습니다.
- 2) 서류전형 시 제출한 서류는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라, 최종합격자를 제외한 구직자를 대상으로 기 제출한 서류를 반환할 수 있으며, 최종합격자 발표일로부터 15일 이내 제출한 채용서류의 반환을 청구할 수 있습니다.
- 3) 합격자 통지 후라도 채용신체검사 부적격, 신원조회 부적격 등 채용하기에 부적절한 결격사유가 있을 경우 근로계약을 체결하지 않을 수 있으며, 응시원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다르거나 계약체결 후에라도 기재내용이 허위로 판명될 경우 근로계약을 해지할 수 있습니다.
- 4) 추가 합격자의 결정 : 최종 합격된 자의 임용포기, 합격취소, 임용 후 즉시 퇴직 등의 사유로 임용하지 못하고 결원이 발생한 경우, 합격자 발표일로부터 3개월 이내에 면접시험 차점자로 합격자를 결정할 수 있음.
- 5) 기타 자세한 사항은 경상북도 김천의료원 총무부 인사담당자 (☎054-429-8172)로 문의하시기 바랍니다.

# 인사기록카드

|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|------------------|---------|-------------------------------------------------------|--------------|-----|-------|------|------|--------|-------|-------|--|
| 부 서 명            |         |                                                       |              | 직 위 |       |      |      | 직원번호   |       |       |  |
| 입사일자             |         |                                                       |              |     |       | 퇴사일자 |      |        |       |       |  |
| 사 진<br>(3x4cm)   |         | 성 명                                                   | 한 글          |     |       |      |      | 주민등록번호 |       |       |  |
|                  |         |                                                       | 한 문          |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         | 주 소                                                   |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         | E-mail                                                |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         | 핸드폰                                                   |              |     |       |      |      | 전 화    |       |       |  |
| 성 별              |         | <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 | 신장           |     | 체중    |      | 혈액형  |        | 취미    |       |  |
| 결혼 관계            |         | 기혼 미혼                                                 | 질병           |     | 특기    |      | 종교   |        | 기타    |       |  |
| 가<br>족<br>사<br>항 | 관계      | 성 명                                                   | 주민등록번호       |     |       |      | 학 력  |        | 직 업   |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
| 학<br>력           | 기 간     |                                                       | 학 교 명        |     |       |      | 전 공  |        | 졸업 여부 |       |  |
|                  | ~       |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  | ~       |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  | ~       |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  | ~       |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
| 자<br>격<br>사<br>항 | 취득 연월일  |                                                       | 자격면허구분(면허번호) |     |       |      |      |        | 발급기관  |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
| 병<br>역<br>관<br>계 | 복 무     |                                                       |              |     |       |      |      | 미 필    |       | 해당 없음 |  |
|                  | 군별      | 역종                                                    | 병과           | 계급  | 군번    | 입대일자 | 제대구분 | 체력등위   | 미필사유  |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
| 경<br>력<br>사<br>항 | 근 무 기 간 |                                                       |              |     | 재직기관명 |      |      |        | 업무내용  |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |
|                  |         |                                                       |              |     |       |      |      |        |       |       |  |

기재사항은 사실과 상위 없음을 서약합니다. 성명 : (인)