

< 한국정책방송원 공고 제2026-33호 >

한국정책방송원 공무원 경력경쟁채용 최종합격자 공고

한국정책방송원 공고 제2026-24(2026.4.20.)호에 따른 「한국정책방송원 공무원 경력경쟁채용」의 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2026년 6월 4일
한국정책방송원장

1. 최종 합격자

임용예정 분야	임용예정 직급	선발인원	합격자(응시번호)
방송기자	전문임기제 마급	1명	10109005

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: 2026.6.8.(월) / ⑤~⑦: 2026.6.12.(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 3-2>

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 문화체육관광부
2. 이용사무(이용목적) : 신원조사, 공무원 채용 및 관리
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명	동의여부 (동의시 서명 또는 인)
1	결격사유 유무조회	
2	범죄경력 유무조회	
3	공무원시험 부정행위 조회	
4	공무원 임용 관련 병적조회	
5		

※ 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.

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 질 환		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.

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.