

# [제조업] '26년도 안전한 일터 지킴이 채용공고

재해 다발 제조현장의 위험요인 점검, 자율적 안전활동 유도 및 직접일자리 사업을 위하여 안전보건공단에서 제조업 안전한 일터 지킴이를 모집합니다.

2026년 1월 12일  
안전보건공단 이사장

## 1. 채용인원 및 지원자격

가. 채용인원 : 150명 (경기광역본부 제조업 12명)

| 채용업종                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          | 채용 일선기관명 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|-------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 제조업                           | 서울광역본부   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          | 부산광역본부   |          |          |          | 광주광역본부   |          |          |          |          |          |          |
|                               | 서울<br>광역 | 강원<br>본부                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 서울<br>남부 | 서울<br>동부 | 강원<br>동부 | 부산<br>광역 | 울산<br>본부 | 경남<br>본부 | 경남<br>동부 | 광주<br>광역 | 전북<br>본부 | 전남<br>본부 | 제주<br>본부 | 전북<br>서부 | 전남<br>동부 |          |
|                               | 4        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4        | 4        | 2        | 8        | 4        | 6        | 6        | 4        | 2        | 2        | 2        | 2        | 2        |          |
|                               | 대구광역본부   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          | 인천광역본부   |          |          |          | 경기광역본부   |          |          |          | 대전세종광역본부 |          |          |          |
|                               | 대구<br>광역 | 경북<br>본부                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 대구<br>서부 | 경북<br>동부 | 인천<br>광역 | 경기<br>북부 | 고양<br>파주 | 경기<br>중부 | 경기<br>광역 | 경기<br>서부 | 경기<br>남부 | 경기<br>동부 | 대전<br>광역 | 충북<br>본부 | 충남<br>본부 | 충북<br>북부 |
|                               | 6        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6        | 2        | 10       | 8        | 4        | 8        | 12       | 10       | 6        | 4        | 6        | 4        | 6        | 2        |
| 지원 자격                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 자격<br>요건                      | 공통<br>사항 | ▶ 임용 예정일('26. 2. 5.) 기준 만 50세 이상 퇴직자*<br>*~ '76. 2. 5. 까지 출생한 자로서 임용 예정일인 '26. 2. 5. 기준 퇴직 상태인 자<br>▶ 공단「기간제 근로자 관리규칙」 제15조(채용결격사유)*에 해당되지 않는 자<br>* 아래 임용 결격사유 참조<br>▶ 임용 예정일 즉시 근무 가능한 자                                                                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|                               | 세부<br>사항 | ▶ 채용접수 마감일('26. 1. 22.) 기준 해당 분야 6개월 이상 실무경력<br>또는 해당 자격 소지자<br>※ 아래 해당분야 실무경력 및 자격 중 어느 하나 이상에 해당하는 경우에 한함                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 가(감)점<br>사항<br>(면접심사 시<br>반영) |          | ▶ (가점) 아래 가점사항 중 가장 유리한 1개 항목만 인정<br>(단, ㉠과 ㉡ 모두 해당될 경우 가점 합산 : ㉠+㉡)<br>㉠ 직접일자리사업 반복참여에 해당하지 않는 자는 만점의 15%<br>가점(15점) 부여<br>㉡ '26년 직접일자리사업 중앙부처-자치단체 합동지침의 취업취약<br>계층(아래표 참조) 대상자는 만점의 15% 가점(15점) 부여<br>㉢ 취업보호(지원) 대상자는 관계 법령에 따라 우대<br>▶ (감점) 최근 3년간 3회 이상 직접 일자리 사업(안전한 일터 지킴이 포함)<br>반복 참여자는 만점의 5% 감점(-5점) |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

※ 「직접일자리사업 반복참여」란 최근 3년간 2년 이상(매년 180일 이상 근무) 동일한 또는 다른 기관에서 수행하는 직접일자리사업에 참여하는 것을 의미함. 다만, 마지막 참여 후 1년이 지난 경우 반복참여에 해당하지 않음.

### [채용 결격사유]

1. 피성년후견인 또는 피한정후견인
2. 금고이상의 형을 받고 그 집행이 종료되거나, 집행을 받지 아니하기로 확정된 후 5년을 경과하지 아니한 자
3. 금고이상의 형을 받고 그 집행유예의 기간이 만료된 날로부터 2년을 경과하지 아니한 자
4. 금고이상의 형을 선고유예를 받고 그 선고유예 기간 중에 있는 자
5. 법원의 판결에 의하여 자격이 상실 또는 정지된 자
6. 병역의무자로서 병역을 기피한 자
7. 전직근무기관에서 징계에 의하여 파면 또는 면직, 해임된 자로서 그 징계 처분을 받은 날로부터 5년이 경과하지 아니한 자
8. 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제2조 제3호에 따른 공직자였던 자가 재직 중 같은 법 제2조제4호에 따른 직무와 관련된 부패행위로 300만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 집행이 종료(종료된 것으로 보는 경우를 포함한다)되거나 집행을 받지 아니하기로 확정된 날로부터 5년이 경과하지 아니한 자
9. 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 죄를 범한 사람으로서 100만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 3년이 지나지 아니한 사람
  - 가. 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력 범죄
  - 나. 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 제74조 제1항 제2호 및 제3호에 규정된 죄
  - 다. 「스토킹범죄의 처벌 등에 관한 법류」 제2조 제2호에 따른 스톱킹 범죄
10. 미성년자에 대한 다음 각목의 어느 하나에 해당하는 죄를 저질러 파면·해임되거나 형 또는 치료감호를 선고받아 그 형 또는 치료감호가 확정된 사람(집행유예를 선고받은 후 그 집행 유예기간이 경과한 사람을 포함한다)
  - 가. 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조
  - 나. 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄
11. 공공기관 등에서 채용비위로 면직되거나 채용이 취소된 지 5년이 지나지 아니한 자

### [ 해당분야 실무경력 또는 자격 ]

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 경<br>력 | 1. 고용노동부 지정 안전관리전문기관, 안전진단기관에서 산업안전분야 재해예방 기술지도, 안전진단 실무경력이 6개월 이상인 자<br>2. 한국표준산업분류에 따른 제조업 안전분야 실무경력이 6개월 이상인 자                                                                                                                                                                                      |
| 자<br>격 | 1. 산업안전보건법 제143조1항에 따른 산업안전지도사(기계, 전기, 화공)를 취득한 자<br>2. 국가기술자격법에 따른 안전보건 관련분야 산업기사 이상의 자격*을 취득한 자<br>* 인정되는 자격증은 아래의 자격 분야를 참조<br>① 기술사 : 가스, 기계안전, 소방, 인간공학, 전기안전, 화공안전<br>② 기능장 : 가스<br>③ 기 사 : 가스, 산업안전, 소방설비(기계분야, 전기분야), 인간공학, 화재감식평가, 농작업안전보건, 방재<br>④ 산업기사 : 가스, 산업안전, 소방설비(기계분야, 전기분야), 화재감식평가 |

### [ 취업취약계층의 범주 ]

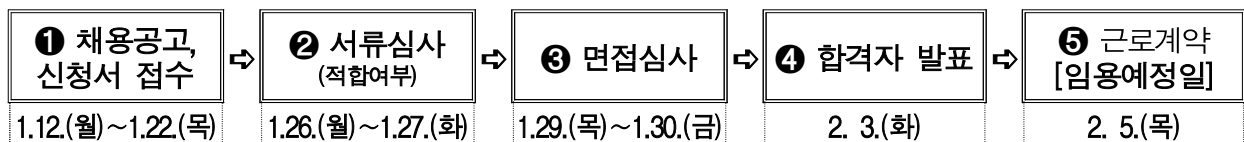
- |                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. 저소득층(기준 중위소득 60% 이하)   | 7. 한부모가족지원법에 의한 지원대상자   |
| 2. 장애인                    | 8. 북한이탈주민               |
| 3. 6개월 이상(구직신청일 기준) 장기실직자 | 9. 위기청소년                |
| 4. 결혼이민자                  | 10. 갱생보호대상자             |
| 5. 여성가장                   | 11. 수형자로서 출소 후 6개월 미만 자 |
| 6. 성매매피해자                 | 12. 노숙인                 |

## 나. 근무조건

| 구 분  | 세부내용                                                                                                                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 신 분  | 공단 기간제 근로자(일용직)                                                                                                        |
| 근무기간 | ▶ 채용일로부터 약 10개월                                                                                                        |
| 근무유형 | ▶ 5일제 [주 5일 근무(월~금), 1일 8시간(09:00~18:00)]                                                                              |
| 보 수  | ▶ 116,000원(시급 14,500원)<br>* 무급휴무일(토요일)은 근로일에서 제외되며, 4대 보험(건강보험, 고용보험, 산재보험, 국민연금)은 별도 지원                               |
| 후생복지 | ▶ 중식보조비(15만원/인/월), 복지포인트(40만원/인/회)<br>* 중식보조비는 일할 계산, 복지포인트는 6개월이상 근무자 등에 따라 지급<br>▶ 출장비, 복무 등 : 공단 「기간제 근로자 관리규칙」에 따름 |
| 근무장소 | ▶ 일선기관(31개 기관) 지킴이 사무실 및 관할지역 사업장                                                                                      |
| 근무방법 | ▶ 2인 1조로 편성, 관할지역 내 제조현장 순회 순찰 등                                                                                       |

## 2. 전형절차 및 방법

### 가. 전형절차



※ 상기 일정은 내부사정에 따라 변경 될 수 있음

## 나. 신청서류 접수기간 및 접수방법

○ 접수기간 : '26. 1. 12.(월) 09:00 ~ 1. 22.(목) 18:00

○ 제출 서류 및 접수방법

### 1) 제출 서류

- ① 안전한 일터 지킴이 사업 참여 신청서(별첨2) 1부
- ② 주민등록등본 1부
- ③ 해당분야 자격증(해당자) 또는 경력증명서 각 1부
- ④ 건강보험자격득실 확인서 1부(경력증명서 제출자에 한함)

2) 접수 방법 : 안전보건공단 경기광역본부 경영지원팀(13층)에 방문  
또는 우편 접수

※ 공단 일선기관(31개)별 관할구역 및 소재지는 [별첨1] 참조

※ 방문접수는 접수기간 중 토요일, 일요일, 공휴일 제외하고 근무시간  
(09:00~18:00) 중 가능, 우편접수는 접수기간 내(~1. 22.(목) 18:00까지)  
모든 제출 서류가 포함된 도착분에 한함

3) 접수처 : 안전보건공단 경기광역본부 경영지원팀(경기 수원시 영통구 광교로  
107 경제과학진흥원 13층) 「안전한 일터 지킴이 채용담당자」

| 일선기관명  | 소재지                                     | 우편번호  | 관할구역            | 연락처          |
|--------|-----------------------------------------|-------|-----------------|--------------|
| 경기광역본부 | 경기 수원시 영통구 광교로 107 (이의동)<br>경제과학진흥원 13층 | 16229 | 경기도 수원시.용인시.화성시 | 031-259-7152 |

○ 신청서 작성 및 접수 시 유의사항

- 1) 우편 발송 시 봉투 겉면에 「안전한 일터 지킴이 참여 신청 서류」 표기
- 2) 2개 이상 일선기관에 중복 또는 조선업, 제조업 안전한 일터 지킴이와  
중복 신청 금지 (중복 신청 확인 시 전체 신청서 접수 취소)
- 3) 신청서 제출 후에는 수정 불가하므로 기재사항(날인/서명, 희망 근무  
기관, 자기소개(경력사항), 개인정보활용 동의서 등)를 누락 없이 작성

## 다. 서류심사

○ 심사방법: 접수된 신청서에 따라 자격요건 적합 여부 심의

○ 심사기준

- 만 50세 이상으로서 퇴직자(임용예정일인 '26. 2. 5. 기준 퇴직 상태인 자)  
및 자기소개(경력사항) 내용의 적합 여부
- 서류심사 시 정해진 합격 배수는 없으며, 자격요건(나이, 경력 또는  
자격) 적합자는 모두 면접심사 대상으로 선정

## 라. 면접심사

### ○ 심사방법: 문답식 면접

- ※ 면접심사 관련 서류 미제출 또는 서류 상 자격기준 부적합 시 면접심사 대상에서 제외
- ※ 신분증(주민등록증, 운전면허증, 유효기간 내 여권 등) 미지참 시, 면접전형 참가 불가

### ○ 심사기준

- 직무수행능력평가(실무능력 및 전문지식 보유정도 등), 우대사항 반영  
심의, 청렴성, 컴퓨터 활용능력 등
- 면접 평가점수와 가·감점을 반영한 최종점수의 고득점자 순으로  
합격자 결정

## 마. 근로계약(임용) 예정일

- '26. 2. 5.(목) ※ 일정은 내부 사정에 따라 변경될 수 있음.

## 3. 채용 일정

| 공고 및 접수                              | 심사구분 | 심사일자(예정)            | 합격자 발표(예정) |
|--------------------------------------|------|---------------------|------------|
| 1. 12.(월) 09:00<br>~ 1. 22.(목) 18:00 | 서류심사 | 1.26.(월) ~ 1.27.(화) | 1.28.(수)   |
|                                      | 면접심사 | 1.29.(목) ~ 1.30.(금) | 2.03.(화)   |

- 면접심사 대상자(서류심사 합격자)는 개별통보(면접 일정 및 장소, 준비사항 등),  
면접심사 후 최종 합격자 발표는 공단 홈페이지 게시 및 개별통보
- ※ 업무추진 일정이 단축되는 경우 합격자 발표 예정일 이전에 발표할 수 있음

## 4. 특이사항

- 2026년 안전한 일터 지킴이 사업은 재정지원 직접 일자리 사업으로  
「2026년 직접일자리사업 중앙부처-자치단체 합동지침」에 따라 취업  
취약계층(취약계층 참여 목표비율 25.5% 이상) 우선 선발(가점 부여)

## 5. 제출서류

### ○ 참여 신청 접수 시 제출서류

| 제출서류                                                                                                           | 발급처(참조)                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. 안전한 일터 지킴이 사업 참여 신청서 1부</b><br>※ 개인정보활용 동의서는 등본 상 모든 세대원 및 세대분리된 배우자 포함 작성                               | 공단 홈페이지( <a href="http://www.kosha.or.kr">www.kosha.or.kr</a> ),<br>워크넷( <a href="http://www.work.go.kr">www.work.go.kr</a> )에서<br>양식 다운로드 |
| <b>2. 주민등록등본 1부</b><br>※ 세대주 및 부양가족 확인, 취업취약계층(저소득층 등) 판단 등을 위해 제출받으며, 모든 세대원 포함, 주민등록번호 뒷자리 포함하여 제출           | 정부24 홈페이지( <a href="http://www.gov.kr">www.gov.kr</a> )                                                                                    |
| <b>3. 해당분야 자격증 또는 경력증명서* 각 1부</b><br>* 경력증명서 : 전 근무회사의 경력증명서 등 실무경력(직무분야, 전문분야, 담당업무, 참여기간)을 객관적으로 확인할 수 있는 서류 | · 전 근무회사 발급 경력증명서*(담당업무별 경력기간이 기재되어 객관적으로 확인 가능한 증명서류)                                                                                     |
| <b>4. 건강보험 자격득실확인서 1부(제출서류 제3호의 경력증명서 제출자에 한함)</b><br>※ 공고 시작일 이후 발급 서류만 인정                                    | 국민건강보험( <a href="http://www.nhis.or.kr">www.nhis.or.kr</a> )                                                                               |

### 〈 \*경력 인정 요건〉

- 신청서에 기재한 경력은 경력증명서로 증빙할 수 있어야 함
- ※ 증빙하지 못하는 경력을 신청서에 기재한 경우 불이익은 본인에게 있으므로 사전에 경력증명서 발급가능 여부를 반드시 확인하시기 바라며, 폐업\* 등 개별적인 사정으로 경력증빙을 하지 못하는 경우 해당경력 불인정함
- \* 폐업자에 대한 업종 등의 정보내역 사실증명서(국세청 발급)\*에 의한 경력증빙은 인정하지 않음
- 경력증명서 상 근무기간, 부서명 또는 담당업무가 반드시 명기되어 있어야 하며, 발행기관의 증명서 양식에 근무기간, 부서명 또는 담당 업무란이 없는 경우에는 **[별첨4] 경력증명서** 양식에 작성하여 제출
- 경력증명서와 건강보험자격득실확인서 상의 중복되는 기간만 인정
- 경력증명서 상 부서명 또는 담당업무에 안전 관련분야가 기재된 것만 인정
- 경력산정 시 현재 재직 중인 경우에는 신청서 접수 마감일을 근무 종료일로 함
- 제출한 경력이 관련 업무경력이 아니라고 판단될 시 합격 또는 임용을 취소할 수 있음

○ 면접심사 대상자 제출서류 (면접심사 대상자에 한해 면접 당일 원본 제시)

| *제출 서류(면접 전형 시)                                                                                              | 발급처(참조)                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1. 신분증* 사본 1부<br>* 주민등록증(모바일 포함), 운전면허증(모바일 포함), 유효기간 내 여권, 유효기간 내 주민등록증 발급 신청 확인서, 국가보훈등록증(모바일 포함), 장애인복지카드 | -                                        |
| 2. 후견 등기사항 부존재 증명서 1부                                                                                        | 전자후견등기시스템<br>(egdrs.scourt.go.kr)        |
| 3. 고용보험 자격 이력내역서 1부                                                                                          | 고용산재보험토탈서비스<br>(www.total.kcomwel.or.kr) |
| 4. 건강보험 자격득실확인서 1부<br>※ 공고 시작일 이후 발급 서류만 인정(단, 서류전형 시 제출자는 제외)                                               | 국민건강보험<br>(www.nhis.or.kr)               |
| 5. 운전경력증명서 및 자동차 보험증 사본(해당자) 1부                                                                              | 경찰서 교통민원실, 경찰청 교통민원24(www.efine.go.kr)   |
| 6. 장애인증명서 또는 중증장애인 확인서(해당자) 1부                                                                               | 일모아 시스템에서 확인 가능                          |
| 7. 취업보호(지원)대상자 증명서(해당자) 1부                                                                                   | 국가보훈처                                    |
| 8. 기타 우대사항(가점 포함)에 해당하는 경우 관련 증빙서류 1부                                                                        | 일모아 시스템에서 확인 불가능한 취업취약계층 증빙서류 등          |

※ 신청서에 작성한 내용이 허위로 판명될 경우 합격이 취소됨

## 6. 유의사항

- 지원 자격요건 등이 적합한 지를 반드시 확인하고 신청서 작성
- 신청서 제출 후에는 기재사항 수정 불가
- 신청서, 제반서류 작성 및 제출에 유의하여야 하며, 기재사항의 착오, 미비, 누락, 중복지원 또는 연락 불가능으로 인한 불이익은 전적으로 지원자 본인의 책임으로 함
- 「공직자윤리법」 제3조에 해당하는 지원자는 관할 공직자윤리위원회의 사전 취업심사\*를 반드시 받아야 하며, 취업심사 내용에 이상이 없는 지원자만 최종 합격처리 함
 

\* 취업제한(심사) 대상자는 퇴직일로부터 3년간, 퇴직 전 5년 동안에 소속하였던 부서 또는 기관의 업무와 밀접한 관련성 여부에 대해 사전 심사를 받아야 함

★「공직자윤리법」 제3조에 해당하는 지원자께서는 관할 공직자윤리위원회의 사전 취업심사를 반드시 받으시기 바라며, 위반 시 법 제30조 제3항 제8호에 따라 1천만원 이하의 과태료가 부과됩니다.

- 희망 근무지는 31개 일선기관(광역본부/지역본부/지사) 소재지 및 관할 구역(별첨1)을 참고하여 선택하고, 신청서에는 반드시 희망근무지(일선기관명)를 기록함

- 서류 미제출로 인해 지원자 정보 확인이 불가능한 경우에는 면접에 응시할 수 없거나, 가점 등 우대사항을 반영할 수 없으므로 관련 서류는 빠짐없이 제출하시기 바랍니다
- 지원자는 채용 여부가 확정된 날로부터 6개월 이내에 제출된 서류의 반환(별첨5)을 청구할 수 있으며, 서류 반환을 청구하는 경우에는 본인임을 확인한 후 「채용절차의 공정화에 관한 법률」을 준용하여 반환함
  - ※ 최종 합격되지 않은 지원자가 제출한 서류는 채용여부가 확정된 날로부터 6개월 까지 보관 후 모두 파기처리 함
- 제출된 서류의 내용이 사실과 다르거나 2개 이상 일선기관 또는 조선업, 건설업 안전한 일터 지킴이에 지원서 중복 접수, 기타 부정한 방법에 의하여 지원한 경우 또는 임용 결격사유에 해당하는 경우,
  - 채용 도중이라도 채용절차 진행을 중지시키거나 합격을 취소할 수 있으며, 해당자는 절차 중지일 또는 합격 취소일로부터 향후 5년간 공단 채용시험 응시자격이 제한되고, 계약체결 이후 기재내용이 허위로 판명되거나 근무 중 근로계약을 위반한 경우에는 근로계약을 해지할 수 있음
- 본인 또는 본인과 밀접한 관계가 있는 타인이 채용에 관한 부당한 청탁, 압력 또는 재산상의 이익 제공 등의 부정행위를 한 경우, 해당 부정행위로 인해 합격한 부정합격자에 대해 합격을 취소할 수 있으며, 향후 5년간 모든 공공기관의 재입사가 불가능함
- 최종 합격자 발표 이후라도 신원조사 결과 임용결격 사유가 발견되거나, 향후 채용비리 사실이 확인될 경우 채용(임용)을 취소함
- 임용 후 개인 사정에 의한 근무지역 변경은 불가하며, 숙소는 제공하지 않음
- 최종 합격자는 정부의 다른 재정지원 일자리사업에 중복 참여할 수 없으며, 교육훈련 참가수당 및 실업급여 등 부정수급의 경우 환수될 수 있음
- 최종 합격자 발표 시 일선기관(광역본부/지역본부/지사)별 임용 예정인원 외 임용 예정인원의 30% 또는 5명 이내 범위에서 예비합격자(운영 기간은 최초 최종합격자 발표일로부터 3개월 이내)를 선정할 수 있으며,
  - 최초 합격자 발표일로부터 3개월 이내 결원 발생 시에는 예비합격자의 임용 예정순위에 따라 별도의 채용 절차를 거치지 않고 임용할 수 있음

- 채용관련 이의신청은 최종 합격자 발표일로부터 3일간(주말 및 공휴일 제외) 접수 받으며, 이의신청서(별첨2) 작성 후 해당 기관 지킴이 담당자 이메일로 제출
- 이의신청 처리 예외사유가 아닌 경우에 한해 이의제기 내용 검토 및 답변

**< 이의신청 처리 예외 사유 >**

- 채용전형과 무관한 문의 및 질의사항 등
- 심사위원 개인정보 요구 및 지적재산권 등 타 법령에 저촉되는 경우
- 타인의 합격사실에 대한 이의 신청, 정보 요구 등
- 기타 상기 사유에 준하는 사항

- 자세한 사항은 안전보건공단 [산업안전실](http://www.oosh.go.kr) [안전사업부\(052-703-0636\)](http://www.oosh.go.kr) 및 [경기광역본부](http://www.oosh.go.kr) [안전한 일터 지킴이\(제조업\)](http://www.oosh.go.kr) 채용 담당자(031-259-7153) 에게 문의

【별첨 1】

공단 일선기관 소재지 및 관할구역(연락처 포함)

| 일선기관명    | 소재지                                       | 우편번호  | 관할구역                                                                   | 연락처          |
|----------|-------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 서울광역본부   | 서울특별시 중구 칠패로 42 우리빌딩 7~9층                 | 04512 | 서울특별시 중구,종로구,동대문구,서초구,강남구,용산구,마포구,서대문구 및 은평구                           | 02-6711-2800 |
| 강원지역본부   | 강원 춘천시 경춘로 2370 (온의동) 한국교직원공제회관 2층        | 24436 | 강원도 춘천시.원주시.홍천군.인제군.화천군.양구군.횡성군 및 경기도 가평군(강원도 철원군 제외)                  | 033-815-1004 |
| 서울남부지사   | 서울특별시 영등포구 버드나루로 2길 8, 8층                 | 07254 | 서울특별시 영등포구,양천구,강서구,관악구,구로구,금천구 및 동작구                                   | 02-6924-8700 |
| 서울동부지사   | 서울특별시 송파구 법원로 135, 4층                     | 05836 | 서울특별시 성동구, 광진구, 송파구, 강동구, 중랑구, 노원구, 강북구, 도봉구 및 성북구                     | 02-2086-8000 |
| 강원동부지사   | 강원 강릉시 하슬라로 182 (교동) 정관빌딩 3층              | 25512 | 강원도 강릉시.속초시.동해시.태백시.삼척시.양양군.고성군.영월군.정선군 및 평창군                          | 033-820-2580 |
| 부산광역본부   | 부산광역시 금정구 중앙대로 1763번길 26 (부곡동) 4~7층       | 46274 | 부산광역시                                                                  | 051-520-0510 |
| 울산지역본부   | 울산광역시 남구 정동로 83, 2층, 4층 (삼산동)             | 44713 | 울산광역시                                                                  | 052-226-0510 |
| 경남지역본부   | 경남 창원시 성산구 중앙대로 259 (호오동)                 | 51430 | 경상남도(경상남도 김해시.밀양시.양산시 제외)                                              | 055-269-0510 |
| 경남동부지사   | 경남 양산시 동면 남양산 2길 51 양산노동조합청사 4층           | 50635 | 경상남도 김해시.밀양시 및 양산시                                                     | 055-371-7500 |
| 광주광역본부   | 광주광역시 광산구 무진대로 282 (우산동) 광주무역회관빌딩 9층      | 62364 | 광주광역시, 전라남도 나주시.화순군.곡성군.구례군.담양군.장성군.영광군 및 함평군                          | 062-949-8700 |
| 전북지역본부   | 전북 전주시 덕진구 건산로 251 (인후동) 고용노동부 전주지청 4층    | 55014 | 전라북도 전주시.남원시.정읍시.장수군.임실군.순창군.완주군.진안군 및 무주군                             | 063-240-8500 |
| 전남지역본부   | 전남 무안군 삼향읍 후광대로 242 전남개발공사빌딩 7층           | 58566 | 전라남도 목포시.무안군.영암군.강진군.완도군.해남군.장흥군.진도군 및 신안군                             | 061-288-8700 |
| 제주지역본부   | 제주특별자치도 제주시 연삼로 473 경제통상진흥원 4층            | 63217 | 제주특별자치도                                                                | 064-797-7500 |
| 전북서부지사   | 전북 군산시 대학로 558 국립군산대학교 평생교육원 3층           | 54150 | 전라북도 익산시.김제시.군산시.부안군 및 고창군                                             | 063-460-3600 |
| 전남동부지사   | 전남 여주시 무선중앙로 35 (선원동 1285)                | 59640 | 전라남도 여주시.순천시.광양시.고흥군 및 보성군                                             | 061-689-4900 |
| 대구광역본부   | 대구광역시 중구 달구벌대로 2095 (삼성생명) 20층, 21층       | 41936 | 대구광역시 중구.동구.북구.수성구, 경상북도 영천시.경산시.청도군 및 군위군                             | 053-609-0500 |
| 경북지역본부   | 경북 구미시 3공단 1로 312-23 (임수동)                | 39390 | 경상북도 구미시.김천시.영주시.상주시.문경시.안동시.칠곡군 석적읍 중리 구미국가산업단지.봉화군.예천군.의성군.영양군 및 청송군 | 054-478-8000 |
| 대구서부지사   | 대구광역시 달서구 달구벌대로 1834 성안빌딩 5층              | 42661 | 대구광역시 서구.남구.달서구.달성군, 경상북도 칠곡군(석적읍 중리 구미국가산업단지 제외) 고령군 및 성주군            | 053-650-6810 |
| 경북동부지사   | 경북 포항시 남구 포스코대로 402                       | 37822 | 경상북도 포항시.경주시.영덕군.울릉군 및 울진군                                             | 054-271-2016 |
| 인천광역본부   | 인천광역시 부평구 무네미로 478-1 (구산동 34-3)           | 21417 | 인천광역시                                                                  | 032-510-0500 |
| 경기북부지사   | 경기 의정부시 추동로 140 경기북부상공회의소 1층              | 11780 | 경기도 의정부시.동두천시.구리시.남양주시.양주시.포천시.연천군 및 강원도 철원군                           | 031-841-4900 |
| 고양파주지사   | 경기 고양시 일산서구 킨텍스로 217-59 오피스동 8층 805호      | 10390 | 경기도 고양시 및 파주시                                                          | 031-995-6581 |
| 경기중부지사   | 경기 부천시 원미구 송내대로 265번길 19 대신프라자 3층         | 14542 | 경기도 부천시 및 김포시                                                          | 032-680-6500 |
| 경기광역본부   | 경기 수원시 영통구 광교로 107 (이의동) 경제과학진흥원 13층, 14층 | 16229 | 경기도 수원시.용인시.화성시                                                        | 031-259-7152 |
| 경기서부지사   | 경기 안산시 단원구 광덕4로 230 천혜제일빌딩 2층             | 15464 | 경기도 광명시.안양시.과천시.의왕시.군포시.안산시 및 시흥시                                      | 031-481-7599 |
| 경기남부지사   | 경기 평택시 칠과길 87, 2~3층                       | 17748 | 경기도 평택시.안성시.오산시                                                        | 031-690-1900 |
| 경기동부지사   | 경기 성남시 분당구 쇄골로 17번길 3 소곡회관 2층             | 13551 | 경기도 성남시.하남시.이천시.광주시.여주시 및 양평군                                          | 031-785-3300 |
| 대전세종광역본부 | 대전광역시 유성구 엑스포로 339번길 60 (문지동)             | 34122 | 대전광역시, 세종특별자치시, 충청남도 공주시.논산시.계룡시.보령시 및 금산군.홍성군.서천군.부여군.청양군             | 042-620-5600 |
| 충북지역본부   | 충북 청주시 흥덕구 가경로 161번길 20 KT빌딩 3층           | 28393 | 충청북도 청주시.진천군.괴산군.보은군.증평군.옥천군 및 영동군                                     | 043-230-7111 |
| 충남지역본부   | 충남 천안시 서북구 광장로 215 충남경제종합지원센터 3층          | 31169 | 충청남도 천안시.아산시.당진시.서산시 및 예산군.태안군                                         | 041-570-3400 |
| 충북북부지사   | 충북 충주시 충원대로 268 (건국대 글로벌캠퍼스 해오름학사 1층)     | 27478 | 충청북도 충주시.제천시.단양군 및 음성군                                                 | 043-849-1000 |

【별첨 2】

## 안전한 일터 지킴이 사업 참여 신청서

희망 업종 : ☐ 건설업 ☒ 제조업 ☐ 조선업

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                     |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|
| 접수번호                                                                                               | 2026-경기광역본부(제조)-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         | (신청일자 : 2026. . .)  |                                                          |
| 성명                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 주민등록번호<br>(외국인등록번호) | -                                                        |
| 주소                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 전화번호                | (핸드폰 번호 기재시 선택기입)                                        |
| 이메일주소                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 수신동의여부              | 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> |
| 핸드폰번호                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 수신동의여부              | 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> |
| 타 일자리사업 참여 제의를 위한 SMS 수신 동의 여부<br>* 일모아시스템의 다른 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자 선발이 어려운 경우 귀하의 연락처로 참여제의 문자 발송 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                     | 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> |
| 세대주여부                                                                                              | 해당 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         | 세대원수(세대주, 동거인제외)    | 명                                                        |
| 취업취약계층 여부                                                                                          | 1. 저소득층 <input type="checkbox"/> / 2. 장애인 <input type="checkbox"/> / 3. 6개월 이상 실직자 <input type="checkbox"/> / 4. 결혼이민자 <input type="checkbox"/> / 5. 여성가장 <input type="checkbox"/><br>6. 성매매피해자 <input type="checkbox"/> / 7. 한부모가족 <input type="checkbox"/> / 8. 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> / 9. 위기청소년 <input type="checkbox"/><br>10. 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> / 11. 수형자로서 출소 후 6개월 미만 자 <input type="checkbox"/> / 12. 노숙인 <input type="checkbox"/> |                         |                     |                                                          |
| 취업여부                                                                                               | 취업 <input type="checkbox"/> 실업 <input type="checkbox"/> 취업경험 없음 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         | 이전 직업               | 회사원, 건설업, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원, 일용직, 주부, 무직, 기타           |
| 실업기간                                                                                               | 20 . . . ~ 20 . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                     |                                                          |
| 주요 경력                                                                                              | 직장명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 담당업무                    |                     | 재직기간                                                     |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                     | ~                                                        |
| 자격증 또는<br>관련 교육<br>이수 여부                                                                           | 자격증 / 교육 명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                     | 취득 / 수료시점                                                |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                     |                                                          |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                     |                                                          |
| 참여 희망 일선기관                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | [별첨 1] 공단 일선기관명 참고하여 작성 |                     |                                                          |
| 기타<br>확인사항                                                                                         | 가) 안전보건공단 안전보건지킴이 사업 참여 여부<br>참여경력 없음 <input type="checkbox"/> / 참여경력 있음 <input type="checkbox"/> [2023년 참여경력 있음 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                     |                                                          |
|                                                                                                    | 나) 취업보호(지원) 대상자<br>해당없음 <input type="checkbox"/> / 독립유공자 <input type="checkbox"/> / 국가유공자 <input type="checkbox"/> / 보훈보상대상자 <input type="checkbox"/> / 고엽제후유의증 <input type="checkbox"/> / 5.18민주유공자 <input type="checkbox"/> / 특수임무유공자 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |                         |                     |                                                          |
| 신청서 제출시<br>제출 서류                                                                                   | 1. 참여신청서 2. 주민등록등본 3. 해당분야 자격증(해당자) 또는 경력증명서 4. 건강보험 자격득실확인서                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                     |                                                          |
| 면접심사시<br>제출 서류                                                                                     | 1. 신분증<br>2. 후견 등기사항 부존재 증명서<br>3. 고용보험 자격 이력내역서<br>4. 건강보험 자격득실확인서(기 제출자 제외)<br>5. 운전경력증명서 및 자동차 보험증 사본(해당자)<br>6. 장애인증명서(해당자)<br>7. 취업보호(지원)대상자 증명서(해당자)<br>8. 기타 우대사항의 증빙서류                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                     |                                                          |

☞ 채용단계별 서류는 반드시 제출하여야 하며 참여 신청서 기재 내용이 허위이거나 미제출 시 0점("영점") 처리 함.

- ① 본 신청서는 안전한 일터 지킴이사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.
- ② “개인정보보호법”에 따라 “개인정보 수집·이용·조회·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)

※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익(안전한 일터 지킴이 사업 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있습니다.

2026 년 월 일 신청인 성명 :

(날인/서명)

자기소개 등  
활동사항  
(경력사항  
위주로 작성)

[ 자기소개 등 활동 사항 ]

# 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

## 1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

| 구분        | 개인정보                                                                         | 보유·이용기간    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 필수항목      | (본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호                                          | 동의일로부터 10년 |
|           | (가구원) 성명, 주민등록번호                                                             | 참여자 선정종료시  |
| 선택항목      | (본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재 | 참여자 선정종료시  |
| 취업취약 계층항목 | (본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부     | 동의일로부터 10년 |
|           | (본인 및 가구원) 건강보험료 부과액                                                         | 참여자 선정종료시  |

## 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원 등 구직지원 서비스 제공
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보 (가구원) 성명, 주민등록번호
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간: 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

## 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 불이익(참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려 드립니다.  
(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

| 성명 | 관계  | 1. 수집·이용                                                 | 2. 제공                                                    | 3. 고유식별정보처리                                              | 서명 |
|----|-----|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----|
|    | 본인  | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    | 배우자 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    | 자녀  | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |     | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |     | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |     | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |     | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |

2026년 월 일

한국산업안전보건공단 이사장 귀하

**【별첨 3】**

## 【이 의 신 청 서】

| 공고번호                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 이의전형 | <input type="checkbox"/> 서류전형 <input type="checkbox"/> 면접전형 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-------------------------------------------------------------|
| 채용분야                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 응시번호 |                                                             |
| 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 생년월일 |                                                             |
| 연락처                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 이메일  |                                                             |
| 이의신청<br>내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                                                             |
| <p>상기 내용이 거짓이 없음을 확인하며, 채용 결과에 대한 이의를 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년                  월                  일</p> <p style="text-align: right;">신 청 인                                  (서명)</p> <p>한국산업안전보건공단 이사장 귀하</p>                                                                                                                                                        |  |      |                                                             |
| 유의사항                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |      |                                                             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>· 채용전형 불합격과 관련한 이의신청서입니다.</li> <li>· 이의신청서 작성정보(채용분야 및 응시번호, 성명, 생년월일, 전화번호, 이메일, 자필서명 등) 중 1개라도 누락 시 접수되지 않습니다.</li> <li>· 이의신청 내용은 사실과 육하원칙에 의거하여 정확하게 기재하시기 바랍니다.</li> <li>· 불합격과 무관한 문의, 개인정보 요구 및 지적재산권 등 타 법령에 저촉되는 사항, 타인의 합격 사실에 대한 이의신청 또는 정보요구 등은 처리되지 않음을 유의하여 주시기 바랍니다.</li> <li>· 사실관계 확인에 따라 답변은 늦어질 수 있음을 양해해 주시기 바랍니다.</li> </ul> |  |      |                                                             |

경 력 증 명 서

|                                                                          |           |      |       |                         |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|-------------------------|
| 인적사항                                                                     | 성 명       |      |       |                         |
|                                                                          | 연락처       |      |       |                         |
| 근무경력                                                                     | 근무기간      | 부서명  | 직위(급) | 담당업무내용<br>(구체적으로 작성할 것) |
|                                                                          | ... - ... |      |       |                         |
|                                                                          |           |      |       |                         |
|                                                                          |           |      |       |                         |
|                                                                          |           |      |       |                         |
|                                                                          |           |      |       |                         |
| 위와 같이 경력을 증명합니다.                                                         |           |      |       |                         |
| 년 월 일                                                                    |           |      |       |                         |
| 기관명                                                                      |           | 작성자  |       |                         |
| 사업자등록번호                                                                  |           | 문의전화 |       |                         |
|                                                                          |           | 대표자  |       |                         |
| <div>직 인</div>                                                           |           |      |       |                         |
| ※ 부서명 또는 담당업무내용에 건설 또는 안전관련 업무분야 미기재 시 경력 불인정<br>※ 발행기관의 직인 없는 경우 경력 불인정 |           |      |       |                         |

【별첨 5】

## 반 환 청 구 서

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 공고번호                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     | 접수일자  |  |
| 채용분야                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     | 응시번호  |  |
| 성 명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     | 연 락 처 |  |
| 반환주소                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (우편번호 □□□□□)                                                                        |       |  |
| 반환요구<br>서류                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.<br>2.<br>3.                                                                      |       |  |
| 반환방법                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 등기우편(우편요금 착불), <input type="checkbox"/> 등기우편(우편요금을 선 계좌이체) |       |  |
| 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조 및 동 법 시행령 제2조 및 제4조에 따라 위와 같이 채용서류 반환을 청구합니다.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |       |  |
| <div style="text-align: right;">년    월    일</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">청 구 인</div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">(서명)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |       |  |
| 한국산업안전보건공단 이사장 귀하                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |       |  |
| <b>공 지 사 항</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령」 제2조제1항에 따라 구직자가 채용서류의 반환을 청구하면 구인자는 구직자가 반환 청구를 한 날부터 14일 이내에 채용서류를 발송하도록 하고 있습니다.</li> <li>• 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제1항에 따라 채용서류를 홈페이지 또는 전자우편으로 제출한 경우나 구인자의 요구 없이 구직자가 자발적으로 제출한 경우에는 반환하지 않습니다.</li> <li>• 「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령」 제2조제2항에 따라 반환요구서류는 특수취급우편물을 통해서 전달할 수 있습니다.</li> <li>• 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제5항 및 동 법 시행령 제5조제2항에 따라 채용서류의 반환에 소요되는 비용을 청구인이 부담할 수 있습니다.</li> </ul> |                                                                                     |       |  |