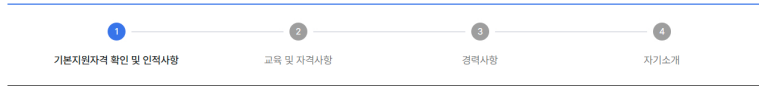


## 상근객원연구위원



### 지원자격

#### [공통 자격기준]

- 대한민국 국적을 가진 자
- '병역법, 제76조의 병역의무 불이행자에 해당하지 않는 자
  - 군필, 미필, 면제 등 지원 가능
- 임용(예정)일부터 근무 가능한 자
- '공직자윤리법, 제17조 퇴직공직자의 취업제한에 해당하지 않는 자
- 우리원 '인사규정, 제14조 [활용1] 경력사유에 해당하지 않는 자

#### [분야별 자격기준] 다음 자격 중 1개 이상 필수 (기준일: 인사지원서 접수 마감일)

- 박사학위 취득 후 보건의료분야 연구경력 5년 이상인 자
- 석사학위 취득 후 보건의료분야 연구경력 10년 이상인 자
- 보건의료분야 10년 이상 총사한 4급 이상의 공무원
- 보건의료분야와 관련된 업무를 10년 이상 수행한 자

### 지원자격

기본 지원자격을 확인하신 후 체크해주세요. 분야별 자격기준 관련 항목은 반드시 입력하셔야 합니다.

- 1. 박사학위 취득 후 보건의료분야 연구경력 5년 이상인 자
- 2. 석사학위 취득 후 보건의료분야 연구경력 10년 이상인 자
- 3. 보건의료분야 10년 이상 총사한 4급 이상의 공무원
- 4. 보건의료분야와 관련된 업무를 10년 이상 수행한 자

지원자격을 모두 확인하였습니다.

### 희망근무지역

#### 희망근무지역(1지방) \*

- 본원(원주)
- 본원(서울 국제전자센터)

#### 희망근무지역(2지방) \*희망근무지역(1지방)과 중복되지 않도록 선택 \*

- 본원(원주)
- 본원(서울 국제전자센터)

### 인적사항

- 인적사항은 필수항목으로 반드시 모든 항목을 기입해주시시오.
- 연락 가능한 휴대전화 번호와 이메일 주소를 기재해주시시오. 전형단계별 결과 통보시 활용됩니다.
  - 연락처, 이메일 오기재로 발생하는 불이익에 대한 책임은 지원자 본인에게 있습니다.
- 출신학교 또는 특정 단체명칭이 드러나는 이메일 주소 기재를 금지합니다.
- 개명 이력이 있는 지원자의 경우, 주민등록표(초본) 상 개명 전 성명 및 개명일을 기재해 주시기 바랍니다.

이름 *	생년월일 *	
	월	일
영문이름 *	한자이름 *	
이메일 *	휴대전화번호 *	
비상연락처 *		
개명 여부 *		
개명여부 대상 <span style="font-size: small;">▼</span>	개명전 이름	개명일 연도-월-일 <span style="float: right;">□</span>

### 병역 및 우대사항

#### [병역사항]

- 남성 지원자의 경우, 군필, 미필 또는 면제 중 선택해 주시기 바랍니다.
- 여성 지원자의 경우, 군필 또는 해당없음 중 선택해 주시기 바랍니다.
- \* 군필 선택 시 주민등록표(초본)상 입영(임관)일 및 전역일자를 기재해 주시기 바랍니다.

▼ **우대사항 확인하기**

- 추후 증명서류 제출이 가능한 경우에만 기재하시기 바랍니다.
- 허위 기재 시 불합격 또는 입사 취소 등 불이익은 본인에게 책임이 있음을 알려드립니다.
- 모든 우대사항은 해당자만 '대상'으로 선택하여 주시기 바랍니다. **【별첨2】 우대사항 참조**
- **(취업지원대상자) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률, 등에 따른 취업지원대상자
- **(장애) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「장애인 고용촉진 및 직업재활법」에 따른 장애인
  - (장애정도): 경증과 중증의 구분은 「장애인고용촉진 및 직업재활법」 시행령 제3조 및 제4조를 따름
  - \* 중증장애인은 「장애인고용촉진 및 직업재활법」에 따른 중증장애인 확인서\* 발급이 가능해야 함
  - \* 공상군경, 상이군경의 경우 1-3급은 중증, 4-7급은 경증으로 선택
  - (장애지원) 장애인 등시자 편의지원 제공
  - 【별첨2】 「장애인 등 시자 편의제공 기준 및 안내사항」 확인하기**
- **(의사상자) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률, 제13조에 따른 취업보호 대상자
- **(기초생활수급자) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「국민기초생활보장법, 제2조에 따른 수급자
  - \* 접수마감일 기준 유효하게 등록된 본인에 한함
- **(다문화가족) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「다문화가족지원법, 제2조에 따른 다문화가족에 해당하는 자
- **(북한이탈주민) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「북한이탈주민의 보호 및 정착지원에 관한 법률, 제2조에 따른 보호대상자
- **(한부모가족) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「한부모가족지원법」에 따른 지원 대상자
- **(자립준비청년) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 「아동복지법, 제16조 및 제16조의 3에 따라 보호조치가 종료되거나 해당 시설에서 퇴소한 자
  - \* 「청년고용촉진 특별법 시행령」에 따른 15세 이상 34세 이하 「청년」에 한해 적용
- **(다자녀양육자) 접수마감일(2026. 4. 27)** 기준 18세 미만의 자녀를 3명 이상 양육하는 자

<b>병역사항 *</b>	<b>복무기간 *</b>	
병역여부 군필	연도-월-일	연도-월-일
<b>취업지원대상자 *</b>	<b>비율 *</b>	<b>보통번호 *</b>
보통여부 대상		
<b>장애인 *</b>	<b>장애정도 *</b>	<b>장애인 지원신청서 업로드</b>
장애여부 대상	중증장애인은 「장애인고용촉진 및 직업	<b>파일 첨부하기</b>

**의사상자**

**의사상자 여부 \***

비대상
  의사자
  의상자

**비율 \***

**증서번호 \***

**의사상자와의 관계 \***

**의상자등급 \***

**기초생활수급자**

**기초생활수급자 여부 \***

대상
  비대상

**다문화가족**

**다문화가족 여부 \***

대상
  비대상

**북한이탈주민**

**북한이탈주민 여부 \***

대상
  비대상

**한부모가족**

**한부모가족 여부 \***

대상
  비대상

**자립준비청년**

자립준비청년(보호종료아동) 여부 \*

대상  비대상

다자녀양육자

다자녀양육자 여부 \*

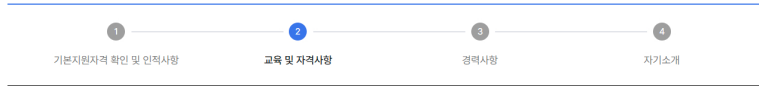
대상  비대상

테스트 진행 중입니다.

[이전](#) [다음](#)

[개인정보처리방침](#) [이메일무단수집거부](#)

## 상근직원연구위원



### 교육사항

- 전공과 학위에 대해 기재하여 주시기 바랍니다.
- 전공과 학위는 관련 전공이 아닌 다른 분야의 전공 또한 기재 가능합니다.
- 지원 자격기준에 해당하는 경우 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

### 대학교(대학원)

전공명 *	구분 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
졸업구분 *	
<input type="text"/>	
- 삭제	+ 추가

### 자격(면허)사항

- 자격(면허)을 소유한 경우 최근 취득 자격 순으로 기재하여 주시기 바랍니다.
- 자격/면허를 기입한 경우 추후 이를 증명할 수 있는 서류를 제출하셔야 합니다.
- 자격/면허번호, 취득일 등을 오기재한 경우 불이익이 있을 수 있습니다.
- 해당하는 자격/면허종이 검색목록에 없는 경우, 해당 자격/면허종명 입력 후 하단의 "입력"을 선택하시기 바랍니다.

### 자격(면허)

자격종명 *	발급기관 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
등록번호 *	취득일 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 삭제	+ 추가

### 직무관련 연구/특허

- 논문 및 저술은 게재년월이 최신 순서부터 기입해 주시기 바랍니다.
- 논문구분은 국제학술지(SCI), 국제학술지(SCIE), 국제학술지(SCOPUS), 국내학술지(KCI), 학위논문, 기타 연구실적 등으로 구분됩니다.
- 논문제목은 논문 제목 전체를 기입해 주시기 바랍니다.
- 저자는 공동저자의 경우 저자명 모두를 기입해 주시기 바랍니다.
- 지원 자격기준에 해당하는 경우 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

### 논문

논문구분 *	논문제목 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
저자 *	게재지명 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
게재(Publish) 날짜 *	
<input type="text"/>	
- 삭제	+ 추가

### 저술

구분 *	저서명 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

자자 \*

발행기관 \*

발행일자 \*

- 삭제

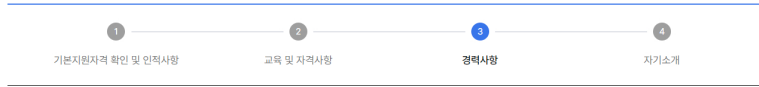
+ 추가

테스트 진행 중입니다.

이전 다음

[개인정보처리방침](#) [이메일무단수집거부](#)

## 상근직원연구위원



### 경력사항

- 경력사항은 해당기관 기관장 명의의 경력증명서 및 4대보험 자격득실 이력 서류 발급이 가능한 경력만 기재 가능합니다.
  - 추후 증명자료 제출 필요
- 최근 근무한 경력을 상단에 기재하고 순서에 따라 기재하여 주시기 바랍니다. 단, 경력사항은 기간이 중복되지 않게 기재하여 주시기 바랍니다.
- 재직 중인 경우 근무기간 종료일을 **접수마감일(2026. 4. 27.)**로 기재하여 주시기 바랍니다.
- 기재를 원하는 의료기관이 검색되지 않는 경우 '기타 경력사항' 내 '기관구분-기타 의료기관'으로 선택 후 작성해 주시기 바랍니다.
- 기재를 원하는 공공기관이 검색되지 않는 경우 '기타 경력사항' 내 '기관구분-기타 공공기관'으로 선택 후 작성해 주시기 바랍니다.
- 공무원 또는 군간부, 공중보건의사 또는 공무원 경력은 '기타 경력사항' 내 '기관구분-정부/지자체'로 선택 후 작성해 주시기 바랍니다.
- 지원 자격기준에 해당하는 경우 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

### 의료기관 경력사항

근무기관명 *	종별구분 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
근무부서 *	고용형태 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
근무기간 *	담당업무 *
연도-월-일 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
직위(직책) *	
<input type="text"/>	
<input type="button" value="- 삭제"/>	<input type="button" value="+ 추가"/>

### 공공기관 경력사항

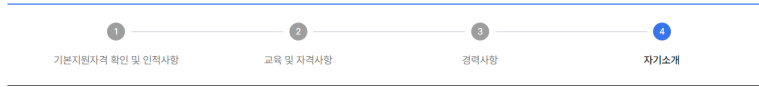
근무기관명 *	근무부서 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
고용형태 *	근무기간 *
<input type="text"/>	연도-월-일 <input type="text"/> <input type="text"/>
담당업무 *	직위(직책) *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="- 삭제"/>	<input type="button" value="+ 추가"/>

### 기타 경력사항

구분 *	근무기관명 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
근무부서 *	고용형태 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
근무기간 *	담당업무 *
연도-월-일 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
직위(직책) *	
<input type="text"/>	
<input type="button" value="- 삭제"/>	<input type="button" value="+ 추가"/>



## 상근직원연구위원



### 자기소개서

- 구분별 항목에 따라 해당하는 내용을 기재합니다.
- 성명, 출신학교, 가족사항, 성별, 나이 등 **블라인드 채용 기준에 위배되는 사항을 직-간접적으로 기재할 경우 불이익이 있을 수 있습니다.**
- 경력사항에 기재한 기관명은 자기소개란에 기재하셔도 무방하나 출신학교, 나이, 성별 등을 유추할 수 있는 **경력내용은 블라인드 채용 기준에 위배되는 사항**이니 기재하지 마시기 바랍니다.
- 각 항목은 공백을 포함하여 1,000자의 글자제한이 있으며, 제한된 글자 수를 초과하여 작성할 수 없습니다.

### 자기소개

[자기소개] 귀하의 지원동기 및 현재까지 달성한 업적과 강점 등을 구체적으로 기술해 주시기 바랍니다.\*

0/1000자

글자수: 1 - 1000 자

### 직무수행계획

[직무수행계획] 자신의 지식, 경험, 경력 등을 바탕으로 우리원에서의 직무수행계획을 구체적으로 기술해 주시기 바랍니다.\*

0/1000자

글자수: 1 - 1000 자

테스트 진행 중입니다.

이전 다음

[개인정보처리방침](#) [이메일무단수집거부](#)