

울진군의료원 의사 채용공고

지역거점 공공병원인 울진군의료원에서 참신하고 성실한 인재를 모집하오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

2026년 2월 9일
울진군의료원장

1 모집분야 및 응시자격 등

가. 모집분야

구	분	모집인원	자격요건
응시분야	응시구분		
의사 (마취통증의학과)	계약직	1명	○ 마취통증의학과 전문의 자격증 소지자
의사 (영상의학과)	계약직	1명	○ 영상의학과 전문의 자격증 소지자

나. 응시자격

- 공통요건(인정기준일 : 채용공고 전일까지 유효한 자격요건에 한함)

• **결격사유**

- 울진군의료원 인사규정 제13조, 지방공무원법 제31조, 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조(비위면직자의 취업제한), 마약류 오남용 등에 의거 결격사유가 없는자

• **응시연령 : 제한없음**

• 남자 지원자의 경우 병역필 또는 면제자에 한함

다. 주요업무

- 마취통증의학과: 마취통증의학과 진료업무 전반

- 영상의학과: 영상의학과 진료업무 전반

2 전형절차 및 전형비율

가. 면접전형 / 전형비율100%

- 인품과 당해 직무수행에 필요한 능력 및 적격성을 검정하며, 합격기준에 해당되지 아니하면 채용예정인원을 선발하지 아니할 수 있음.

- 면접 평가방법 및 기준

구 분	내 용
평가방법	<ul style="list-style-type: none"> • 블라인드 면접 실시
평가기준	<ul style="list-style-type: none"> • 평가요소별 배점(15점 만점) <ul style="list-style-type: none"> - 전문지식과 그 응용능력(3점) - 의료원 근로자로서의 정신자세(3점) - 의사발표의 정확성과 논리성(3점) - 예의·품행 및 성실성(3점) - 창의력·의지력 발전가능성(3점)

나. 신체검사 : 면접합격자에 한함

다. 가점사항

- 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 의한 취업지원 대상자(5~10%)

3 제출서류

- ① 입사지원서 1부 및 자기소개서 1부 (본원 소정양식-첨부파일 다운받아 작성)
- ② 면허(자격)증 사본 1부. (소지자 한함)
- ③ 취업지원대상자 증명서(보훈·장애인 등) 1부. (해당자에 한함)
- ④ 개인정보 수집·이용 동의서 1부.
- ⑤ 공정채용 서약서 1부.
- ⑥ 건강보험자격득실확인서(직장가입자) 1부.

<증명서류제출 시 개인정보 보호조치>

- 채용전형에 필요없는 개인정보(본적, 주민등록번호 등)와 직무와 무관한 사생활 정보 및 민감한 개인정보(정치성향, 종교, 가족사항, 신체정보 등)는 각종 증빙서류에 기재 하지 않도록 하기 바람.
- 증빙서류(경력증명서, 자격증 등)에 주민등록번호가 기재되는 경우, 주민등록번호 뒷자리는 마스킹 처리하여 발급받으시거나 마스킹 처리하여 제출

4 전형일정 및 접수방법

가. 응시원서 접수

- 1) 접수기간 : 2026. 2. 10. ~ 채용 시까지
- 2) 접수방법 : 방문 및 우편접수(토,일요일 접수불가)
 - 방문접수의 경우 평일 근무시간인 08:30~17:30(12:30~13:30제외)내에만 접수

가능하고, 우편접수는 마감일 17:30 도착분에 한하여 접수함

3) 접수장소 : 경북 울진군 울진읍 현내항길71, 울진군의료원 기획감사팀 인사담당
나. 전형일정

면접전형		합격자 발표
일시	장소	
면접일시개별통보	울진군의료원 건강검진센터 4층 회의실	합격자에 한해 개별통보

5 채용서류 반환 요청

- 불합격자의 경우 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 채용서류의 반환 청구가 가능하며 반환요청기간은 최종 합격일로부터 14일 경과 후 30일 이내로 한다.
<채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령> 제 2제2항에 따라 반환요구서류는 특수취급우편물을 통해서 전달받거나, 사업장으로부터 직접 전달받을 수 있다.
<채용절차의 공정화에 관한 법률> 제11조제5항 및 같은 법 시행령 제5조 제 2항에 따라 채용서류의 반환에 드는 비용을 청구인이 부담할 수 있다.
- 반환 청구 방법은 채용서류 반환청구서를 작성하여 방문 또는 팩스(054-785-7020)로 제출.

6 기타

- 응시원서 등에 허위 기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합니다.
- 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.
- 추가 합격자 결정 : 최종 합격된 자의 임용포기, 합격취소, 임용결격사유, 임용 후 즉시퇴직 등의 사유로 임용하지 못하고 결원이 발생한 경우, 합격자 발표 일부부터 3개월 이내에 면접시험 차점자로 합격자를 결정할 수 있음
- 신규직원 선발과정에서 응시인원이 미달되거나 적임자가 없을 시, 선발예정인원 보다 적게 선발하거나 선발하지 않을 수 있습니다.
- 기타 자세한 사항은 기획감사팀(☎054-785-7005)로 문의하시기 바랍니다.

자기소개서

1. 지원 동기

2. 전공학과를 선택한 동기 및 생활신조

3. 자기성격의 장·단점 및 인생관

4. 자신의 VISION 제시

20 년 월 일

작성자

(인)

채용 결격사유 여부 확인서

순번	결격사유	해당 여/부 (해당란에 √ 표시)	
1	금치산자 및 한정치산자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
2	파산자로서 복권되지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
3	금고이상의 형을 선고받고 그 집행이 종료되거나 집행을 받지 않기로 확정된 후 5년을 경과하지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
4	금고이상의 형을 받고 그 집행유예의 기간이 만료된 날로부터 2년을 경과하지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
5	금고이상의 형의 선고유예를 받은 경우에 그 선고유예기간 중에 있는 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
6	법원의 판결 또는 다른 법률에 의하여 자격이 상실 또는 정지된 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
7	직무와 관련하여 「형법」 제355조및제356조에 규정된 죄를 범한 사람으로서 300만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 2년이 지나지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
8	「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 규정된 죄를 범한 사람으로서 100만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 3년이 지나지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
9	미성년자에 대한 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 죄를 저질러 파면·해임되거나 형 또는 치료감호를 선고받아 그 형 또는 치료감호가 확정된 자가. 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄나. 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년 대상 성범죄	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
10	징계에 의하여 파면의 처분을 받은 날로부터 5년을 경과하지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
11	징계에 의하여 해임의 처분을 받은 날로부터 3년을 경과하지 아니한 자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당
12	「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조에 따른 비위면직자	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 비해당

개인정보 수집·이용·제공 동의

수집하는 개인정보 항목	채용결격사유 조회
개인정보의 보유 및 이용기간	영구
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	<ul style="list-style-type: none"> ■ 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. ■ 동의하지 않을 경우 채용심사 대상에서 제외됩니다.
개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 √ 표시)	
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

20 년 월 일

성 명:

(서명)

울진군의료원장 귀하

