

## 공정거래위원회 가맹거래정책과 기간제 근로자 채용시험 최종합격자 공고

공정거래위원회 가맹거래정책과 기간제 근로자 최종 합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2025년 5월 30일  
공정거래위원회위원장

### 1. 최종합격자 명단

합격자 명단(전화번호 뒷자리 4개)
이O원(5324)

※ 최종합격자의 임용포기 등 사유가 발생할 경우, 차순위자를 추가합격자로 결정할 수 있습니다.

### 2. 최종합격자 제출서류

☐ 최종합격자는 신원확인을 위한 제출서류를 확인하시고, 별도 안내(카카오톡)에 따라 해당 서류를 시스템(신원조사업무포털)에 직접 업로드해주시기 바랍니다.

☐ 제출서류 목록(주민등록번호 포함, 모든 자료 필수 제출)

1. 신원진술서(시스템을 통해 입력), 2. 개인정보 수집 및 이용동의서, 3. 개인정보 제공 동의서, 4. 행정정보 공동이용 사전동의서 5. 기본증명서(상세), 6. 가족관계증명서(상세), 7. 혼인관계증명서(상세), 8. 입양관계증명서(상세), 9. 친양자입양관계증명서(상세)

☐ 출근 일정 등이 별도 안내될 예정이니 참고하시기 바랍니다.

☐ 기타 궁금한 사항은 공정거래위원회 가맹거래정책과(☎044-200-4996, ysjoo0215@korea.kr)로 문의하시기 바랍니다.

[별지 제1호서식]  
**신 원 진 술 서(약식)**

(앞쪽)

성 명		한 자		주민등록번호		<b>【 사 진 】</b> 사진파일 가능 (3cm×4cm) · (3.5cm×4.5cm)
등록기준지						
주 소						
실거주지						
직 장	직장명 : 소재지 :			연 락 처	직장전화 : 휴 대 폰 : E-mail :	
학 력	학 교 명	기 간		전 공 학 과	학 위	소 재 지
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
경 력	기관·업체 및 정당·사회단체명	기 간		직 책(직급)	상 별 관 계(일자)	
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
해외 거주 사실	거주 국가	기 간		거주 목적	동반 가족	
		. . ~ . .				
		. . ~ . .				
병역	군 별	기 간		병 과	최종 계급	미 필 사 유
		. . ~ . .				
배우자 부모 자녀	관 계	성 명	생년월일	관 계	성 명	생년월일
	배우자			子女		
	父			子女		
	母			子女		
위 내용은 사실과 다름이 없으며, 기재사항을 누락하거나 허위로 기재할 경우 관계 법령 에 따라 불이익을 받을 수 있다는 사실을 고지 받았음을 확인합니다.						
작 성 자      성명				년            월            일 인(서명 또는 날인)		

210mm×297mm [백상지(80/㎡) 또는 중질지(80/㎡)]

## 개인정보 수집 및 이용 동의서

국가정보원, 국방부 및 경찰청은 「보안업무규정」 제46조(고유식별정보의 처리) 및 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제23조(민감정보의 처리 제한), 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)에 따라 신원조사 업무의 수행에 필요한 개인정보, 민감정보 및 고유식별정보를 수집·이용합니다.

## ■ 개인정보 수집·이용 내역

항목	성명(한자 포함), 사진, 주민등록번호, 등록기준지, 주소, 실거주지, 직장(직장명, 소재지 포함), 연락처(직장전화, 휴대폰, E-mail 포함), 학력(학교명 등 포함), 경력(기관 또는 업체명 등 포함), 해외거주사실(거주목적, 동반가족 등 포함), 병역사항, 가족관계(배우자, 부모, 자녀 포함)
수집·이용 목적	신원조사 및 사실관계의 확인
보유·이용 기간	2년

※ 위 내용은 신원조사 업무 수행을 위해 필요한 최소한의 필수 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 **개인정보 수집·이용** 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하는 경우에는 「보안업무규정」에 따른 신원조사를 실시할 수 없어 **임용(채용)·비밀취급인가** 등에 제한을 받을 수 있음을 알려 드립니다.

☒ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의함 [    ]

동의하지 않음 [    ]

## ■ 민감정보 처리 안내

항목	정당·사회단체 경력
수집·이용 목적	신원조사 및 사실관계의 확인
보유·이용 기간	2년

※ 위 내용은 신원조사 업무 수행을 위해 필요한 최소한의 필수 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 **민감정보 처리** 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하는 경우에는 「보안업무규정」에 따른 신원조사를 실시할 수 없어 **임용(채용)·비밀취급인가** 등에 제한을 받을 수 있음을 알려 드립니다.

☒ 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의함 [    ]

동의하지 않음 [    ]

## ■ 고유식별정보 처리 안내

항목	주민등록번호
수집·이용 목적	신원조사 및 사실관계의 확인
보유·이용 기간	2년

※ 「개인정보 보호법」 제24조의2제1항제1호 및 「보안업무규정」 제46조에 따라 별도의 동의는 필요하지 않습니다.

☒ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는 것을 확인했습니다. [    ]

「개인정보 보호법」에 따라 개인정보처리자가 준수해야 할 개인정보보호 규정을 준수하고 있으며, 관련 법령에 따라 대상자의 권익을 보호하고 허가된 이용 목적 외에는 사용하지 않겠습니다.

20    년    월    일

신청인(대리인): (서명 또는 인)

(필요시) 법정대리인: (서명 또는 인)

연락처:

## 개인정보 제공 동의서(약식)

■ 본인은 신원조사기관이 본인에 대한 신원조사를 실시할 필요가 있다는 것과 개인정보(범죄경력 등 민감정보 포함. 이하 동일) 수집 목적 등 아래 유의사항을 이해하였으며, 이를 위해 「개인정보보호법」 등에 의해 보호되고 있는 본인의 개인정보를 동법 제15조(개인정보의 수집·이용) 및 제17조(개인정보의 제공)의 규정 등에 따라 신원조사기관에 제공하는데 동의합니다.

■ 이에 따라, 개인정보 보유기관장은 원활한 신원조사를 위해 본인에 관한 개인정보를 해당 신원조사기관에게 제공하여 줄 것을 요청합니다.

■ 본인이 서명한 동의서 복사본은 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

유의사항 (개인정보 수집 목적·관리방법, 정보제공 동의 거부 가능 고지)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 수집된 개인정보자료·개인정보 제공 동의서는 신원조사 목적으로만 사용되고, 「공공기록물관리법」에 따라 관리·폐기되며 수집하려는 개인정보의 항목은 아래와 같습니다.</li> <li>■ 개인의 자유로운 의사에 따라 정보 제공동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이 경우 신원조사를 원활히 진행할 수 없음을 알려드립니다.</li> </ul>	

년 월 일

성명 (서명)

■ 본인 동의

성명	생년월일	서명	
		개인정보 제공 동의	민감정보 제공 동의
		자필 서명	자필 서명

※ 신원조사를 위해 수집되는 정보자료 항목

개인정보	민감정보
■ 주민 조회자료(경찰청)	■ 범죄경력·수사·수배 조회자료(경찰청)

개인정보 보유기관장 귀하

[ 별지 제2호 서식 ]

## 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

성명 : (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 :