

## 충남대학교 대학회계직원 합격자 공고

2025년 대학회계직원 공개채용시험 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2025년 1월 21일

충남대학교총장

### 1. 최종합격자 명단

채용분야	직급	응시번호	성명
충남대학교 대학회계직원	기간제계약직 수의사(동물병원)	101	김○민
		102	정○규
	기간제계약직 기계(학생생활관)	201	양○환
	대체계약직 사무원(입학과)	304	이○호
	기간제계약직 미화 내부(주30) (충남대학교)	401	최○숙
		402	신○희
	대체계약직 미화 내부(주30) (생명시스템과학대학)	501	이○열

※ 최종합격자의 임용포기, 임용결격사유 발생, 합격취소 등으로 임용되지 못하거나, 수습기간 평가에 따라 정규임용 배제 또는 임용된 날로부터 3개월 이내에 퇴직하여 결원이 발생한 경우 최종 합격자 발표일로부터 6개월 내에 차순위 득점자를 추가 합격자로 결정 가능(해당될 시 별도 연락 예정)

### 2. 공지 사항

- 최종합격자가 임용을 포기하는 경우 및 최종합격자일지라도 결격사유 조희 등에서 부적격으로 판명될 경우에는 임용배제가 될 수 있습니다.
- 합격자 서류 진위 여부 등 확인 후 2025. 2월부터 임용 예정(직렬별 상이)이며,

상황에 따라 변경될 수 있습니다. ※ 일정 변경 시 임용예정자에게 별도 연락

3. 임용 관련 기타 사항은 충남대학교 총무과(☎ 042-821-5146)로 문의하시기 바랍니다.

### 【 합격자 임용 관계 서류 목록 】

연번	서류 목록	비고
1	건강검진 결과 1부 (채용 건강검진 대체 통보서(직장 제출용)도 가능)	3년 이내 가장 최근 수검한 건강검진 내역이 있는 경우 검진 결과를 송부 하여 주시고, 위 기간 내 건강검진을 수검하지 않은 경우 제출 불필요합니다.
2	신원 및 재정보증서 1부	[붙임1] 서식
3	성범죄 경력 조회 동의서	[붙임2] 서식[최대한 빠른 시일 내 별도 제출]
4	가족관계증명서 1부	
5	본인 명의 통장 사본 1부	급여 지급용 계좌
6	장애인 증명서 또는 보훈증명서	해당자만 제출

### ※ 참고사항

- 신원 및 재정보증서는 **자필로 서명**하여야 합니다.
- 기타 사정으로 임용을 포기할 경우 [붙임3] 합격 포기서를 작성하여 제출 바랍니다.
- 서류 일체(1~7)는 **마스킹 없이(생년월일, 자격번호 등) PDF파일 1개로** 저장하시어 2025. 1. 23.(목) 15:00까지 메일([mysm15@cnu.ac.kr](mailto:mysm15@cnu.ac.kr))로 송부 바랍니다.  
 ※ **적기 채용을 위하여 성범죄경력조회동의서는 최대한 빨리 별도 제출해주시기 바랍니다.**
- PDF 파일로 제출한 서류 일체(응시원서, 합격자 제출서류)는 추후 **출근 시 원본으로 제출하여야 합니다.**
- 서류 제출 관련 기타 궁금하신 사항은 총무과(042-821-5146)으로 문의 바랍니다.

- 【붙임】 1. 신원 및 재정보증서 1부.  
 2. 성범죄경력 조회 동의서 1부.  
 3. 합격 포기서 1부.

<붙임 1>

## 신원 및 재정보증서

- ☐ 성명:
- ☐ 생년월일:
- ☐ 휴대전화:
- ☐ 주소(도로명 주소):

상기자의 신원을 보증하며 또한 상기자가 재직 중 고의 또는 중대한 과실로 충남대학교에 손실을 발생시켜 충남대학교에서 이의 변상을 요구하였으나 상기자가 변상하지 못할 경우에는 연대하여 변상하겠음을 보증합니다.

**붙임: 보증인의 재직증명서 또는 과세증명서(5만원 이상) 1부**

2025. . .

보증인	주소:	
	직업:	
	관계:	
	생년월일:	
	성명:	(인)

충남대학교총장 귀하

## <붙임 2>

■ 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 시행규칙 [별지 제10호서식] <개정 2018. 3. 21.>

(앞쪽)

### 성범죄 경력 조회 동의서

대상자	성명(외국인의 경우 영문으로 작성)
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)
	연락처(휴대전화 등)

본인은 **충남대학교**(시설)(예: 유치원, 어린이집, 아동복지시설, 청소년쉼터, 청소년활동시설, 의료기관 등) 취업자(취업예정자)로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회에 동의합니다.

년 월 일

동의자 (서명 또는 인)

\_\_\_\_\_경찰서장 귀하

#### 유의사항

- 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적)
- 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.
- 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력조회 신청 등을 위하여 사용됩니다.
- 동의자가 2인 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

<붙임 3>

## 합 격 포 기 서

☐ 성명 :

☐ 생년월일 :

☐ 채용예정직종 :

위 본인은 다음 사유로 인하여 합격을 포기하고자 합니다.

☐ 합격포기사유 :

2025. . .

제출인 : (서명 또는 인)

충남대학교총장 귀하