부산대학교 의학연구원

국가연구개발사업 전임연구원 모집 공고

부산대학교 의학연구원에서는 직업환경의학 분야에 연구할 유능하고 책임감 있는 전임연구원을 공개 채용합니다.

부산대학교 의학연구원장

1 모집 분야 및 응시자격

직급		모집 인원	응시자격	업무내용	급여
구분	해당직종_직무 (근무부서)				
전임연구원	의과대학 예방의학 및 직업환경의학교실	0명	<필수사항> • 석사학위 소지자 이상 (보건, 자연, 이공계열) <우대사항> • PC 활용능력 우수자 • 정부과제 수행 경력자 • 임상연구 수행 경력자 • 빅데이터 핸들링 경력자 • 유연한 커뮤니케이션 스킬 및 역량 보유자	• 국가연구개발사업(한국연구재단 글로컬 R&D) 수행 전반 업무 • 연구 행정 및 정산 업무 • 임상시험 관련 업무(IRB, 대상자 관리, 데이터 관리 등) • 통계 기본 분석 • 이 외 과제 관련 기타 업무	내규에 의함

가. 지원자는 접수 마감일 기준 응시자격을 충족해야 함(2027년 2월 졸업예정자 지원 가능)

나. 모집 전 직종은 **본원 인사규정의 결격사유가 없어야 함**(단, 남자는 군필 또는 면제자에 한함)

2 근무형태 및 근무조건

가. 근무형태: 계약직(프로젝트 기간제), 1년 단위로 재계약

나. 임용예정일: 2026년 12월 1일

다. 계약기간: 2027년 1월 1일 ~ 사업종료 시까지(2029.08.31. 종료 예정)

라. 근무시간: 전일제 근무(주 5일, 40시간)

- 월~금요일, 09:00~18:00
- 단, 직무 특성상, 야간 및 휴일근무 할 수 있음

마. 근무장소: 경상남도 양산시 부산대학교 양산캠퍼스 의과대학

바. 혜택: 4대 보험 가입, 퇴직금(1년 이상 근무 시)

3 전형방법 및 배점기준

지원서 접수 ➔ 1차 서류전형 ➔ 2차 면접평가 ➔ 최종 합격자 발표 ➔ 임용

가. 전형방법: 지원자의 자격, 경력, 기타 능력의 실증 등에 '서류전형' 과 '면접' 을 통한 공개채용을 원칙으로 함

나. 서류전형 심사 점수가 동점일 경우, 면접시험 점수가 높은 순으로 합격자 결정

다. 각 전형 합격자에 한하여 다음 전형 진행함(합격자만 개별 통보)

4 모집기간 및 전형 일정

가. 지원서 모집기간: 2026년 11월 6일(금) ~ 2026년 12월 6일(일)

나. 지원서 모집방법: 이메일 접수(harry-potter-79@hanmail.net)

다. 전형 일정

구분		일정	비고
공고 및 지원서 접수		2026.11.06.(금) ~ 12.06.(일), 24:00까지	- 채용 사이트 공고
1차	서류전형	2026.12.07.(월) ~ 12.08.(화)	- 개별 통지
2차	면접전형	2026.12.09.(수) ~ 12.17.(목) 예정	- 개별 통지
최종 합격자 발표		2026.11.18.(금) 예정	- 개별 통지

※ 상기 전형 일정은 내부 사정에 따라 변경될 수 있음

5 제출 서류

가. 필수 제출서류 목록

- [서식 1] 응시원서 1부
- [서식 2] 자기소개서 1부
- [서식 3] 업무추진실적서 1부
- [서식 4] 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부
- [서식 5] 행정정보 공동이용 사전동의서 1부
- [서식 6] 가족 채용 제한 여부 확인서 1부
- [서식 7] 성범죄경력 조회 및 아동학대 관련 범죄전력조회 동의서 1부
- [서식 8] 노인학대관련범죄 경력 조회 동의서 1부
- [서식 9] 장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서 1부

- 주민등록초본 1부(단, 남자의 경우 병적사항이 기재된 초본)
- 면허(자격)증 사본 1부
- 학위증명서 및 성적증명서 각 1부
  - 대학원 이상일 경우, 대학교 및 대학원 졸업증명서 각각 제출
  - 국내대학 학위증명서는 해당 대학에서 발급한 증명서(학위기 사본은 인정 안함)
- 근무경력증명서 또는 재직증명서(지원서에 기재한 경력사항에 관한 증빙자료) 각 1부
  - 부서 또는 담당업무가 기재되어야 함
  - 진위 여부 확인용으로 건강보험자격득실확인서 함께 제출

나. **지원서 및 각종 서식**은 첨부된 서식 파일에서 다운로드하여 사용하시기 바람(※양식 변경 불가)
다. 제출서류 목록에 제시된 모든 서류를 스캔 후 PDF 파일로 합본하여 이메일로 제출
(원본은 최종합격자에 한해 추후 제출 예정)
라. 제출서류는 최근 3개월 이내 발급한 서류를 제출함
마. 제출서류 미제출 및 허위기재 시 합격이 취소될 수 있음

6 기타사항

가. 적격자가 없을 경우, 선발하지 않을 수 있음
나. 지원자는 “면접”에 반드시 응하여야 함(면접 불응시는 불합격 처리)
다. 범죄전력조회 등 이상이 있는 경우와 지원서 등에 허위, 기재 착오로 인한 경우 합격 또는 임용을 취소할 수 있으며, 연락 불능으로 발생되는 불이익은 일체 지원자의 책임임
라. 제출서류는 일체 반환하지 않으며, 기재사항 착오 및 누락, 제출서류 미비, 연락두절 등으로 인한 불이익은 응시자의 책임으로 함
마. 합격자 통지 후 관련규정에 의한 결격사유 및 응시원서 등에 기재된 내용이 허위로 판명될 경우 합격 또는 임용을 취소함
바. 접수자는 반드시 접수 여부 확인 바람
사. 기타 전형 및 임용에 과한 사항은 **부산대학교 의과대학 예방의학 및 직업환경의학교실(☎ 051-510-8166, ✉ harry-potter-79@hanmail.net)로 문의**하시기 바랍니다.

2026.11.05.

부산대학교의학연구원장

부산대학교 PUSAN NATIONAL UNIVERSITY

제출서류 체크리스트

연번	제출서류명	제출	미제출
1	자기소개서	☑	☐
2	업무추진실적서	☐	☐
3	개인정보 수집 및 이용 동의서	☐	☐
4	행정정보 공동이용 사전동의서	☐	☐
5	가족 채용 제한 여부 확인서	☐	☐
6	성범죄 경력 조회 및 아동학대 관련 범죄전력조회 동의서	☐	☐
7	노인학대관련범죄 경력 조회 동의서	☐	☐
8	장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서	☐	☐
9	주민등록초본(남자의 경우, 병역사항 기재)	☐	☐
10	학위증명서 및 성적증명서	☐	☐
11	면허(자격)증명서	☐	☐
12	근무경력증명서 또는 재직증명서	☐	☐
13	건강보험자격득실확인서 등	☐	☐

응시자 본인이 제출하는 서류에 체크표시(√) 하시면 됩니다.

2026년 월 일

성 명 (서명)

부산대학교 의학연구원장 귀하

[서식 1]

국가연구개발사업 전임연구원 계약직 응시원서 (앞면)

※접수번호			응시직종	연구직_CRC	증명사진 (최근 6개월 이내)
성 명	(한글) (한자)		생년월일 (연령)	0000.00.00. (만 세)	
주 소					
연락처	핸드폰		자택		
	비상연락처 (필수 기재)	(관계: 부, 모, 형제 중) 010-0000-0000	이메일		

학력 (대학이상 이상 기재)	부 터	까 지	학 교 명	전공학과	학위명
	0000.00.00.	0000.00.00.			

자격 면허	일 자	종 별	병역	군별	계급	복무기간	미필사유

경력 (직무관련 대표)	기간	직장명	직위	담당업무	발령청
	0000.00.00. ~ 0000.00.00				

부산대학교 의학연구원 국가연구개발사업 전임연구원 계약직에 응시하고자 원서를 제출합니다.

2026. . .

지원자 : (인)

부산대학교 의학연구원장 귀하

[서식 2]

자 기 소 개 서

성 명	(서명 또는 인)	생년월일	0000.00.00. (남 / 여)

1. [지원 동기 관련 질문] 지원하게 된 동기 및 입사 후 실천하고자 하는 목표를 본인의 역량과 결부시켜 기술하여 주십시오. (500자 이내)

2. [경력 및 경험 활동 질문] 지원 분야와 관련하여 다양한 분야에서 쌓은 경력 및 경험 활동에 대하여 아래 기준에 따라 상세히 기술해 주시기 바랍니다.(※ 경력 및 경험 활동에는 채용 분야의 직무와 관련하여 기업이나 조직에서 실제로 업무를 수행한 경력 및 경험, 학교나 직업교육과정 내 조별 과제 활동, 동아리 활동, 재능기부 활동 등 다양한 조직 상황 및 활동 장면에서의 경험이 포함됩니다.)

2-1. 입사지원서에 기입한 지원 직무와 관련한 경력 및 경험 활동의 주요 내용과 본인의 역할에 대해서 구체적으로 기술해 주십시오. (500자 이내)

2-2. 위 경력 및 경험 활동이 우리 병원 입사 후 지원 분야의 직무 수행에 어떻게 도움이 될 지 구체적으로 기술해 주십시오. (500자 이내)

3. [직업윤리] 주변 사람을 돌본 경험(예: 봉사활동 등)에 대해 기술해 주십시오.(500자 이내)

4. [대인관계] 위계가 분명한 조직이나 단체에서 상급자(또는 선후배)와 함께 일을 하거나 프로젝트를 진행한 경험이 있습니까? 함께하면서 어려웠던 점과 극복방법, 또는 팀 구성원으로서 원만하게 지낼 수 있는 본인만의 노하우를 기술해주십시오. (500자 이내)

[서식 3]

업무추진 실적서

연번	근무기관 및 부서	직급	실무경력 기간		담당업무 (담당 역할 등 구체적으로 기술)
			시작일자 ~ 완료일자	개월	
1			0000.00.00 ~ 0000.00.00.		•
					•
					•
					•
					•
					•
					•
					•
					•
					•

[서식 4]

개인정보 수집 및 이용 동의서

1. 수집된 개인정보자료는 **직원 채용, 경력관리 및 행정업무처리** 용도 이외에 그 어떤 목적에도 절대 사용되지 않습니다.
2. 원천징수, 4대 보험 가입 등 법령에 정해진 용도 이외에 다른 용도로 이를 이용 및 제공하거나 이용자의 동의 없이 제3자에게 이를 제공하지 않습니다.
3. 수집되는 정보는 채용 및 연락에 필요한 사항으로서 아래와 같습니다.
   - 채용에 필요한 정보 : 성명, 주민등록번호, 각종 학력 및 경력 사항
   - 연락에 필요한 정보 : 자택전화번호, 휴대전화번호, 전자메일, 주소

   ※ 법령으로 주민등록번호의 처리를 요구하거나 허용하는 경우: 근로기준법 제42조 및 동법시행령 제22조, 소득세법 제145조, 국민건강보험 제9조 등
4. 위의 법령으로 주민등록번호는 업무에 반드시 필요하므로 개인정보 수집 및 이용에 동의하여 주시기 바랍니다. 그리고 수집된 개인정보는 이용 목적이 소멸한 경우 즉시 삭제됩니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집・이용하는데 동의하십니까?

개인정보 수집・이용 동의	□예	□아니요

- 개인정보 수집・이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 임용에 제한을 받을 수 있으며, 동의 거부로 인한 불이익은 지원자 본인의 책임입니다.

성 명 : (서명)

부산대학교 의학연구원장 귀하

[서식 5]

〈서식개정 2014.5.28〉

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용사무별 공동이용 행정정보(구비서류)

이용 사무(이용목적)	공동이용 행정정보	동의여부 (동의 시 **자필서명 필**)
국가공무원법 제33조 결격사유 및 범죄경력 유무 조회	결격사유 및 범죄경력 유무 정보	자필서명
아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 취업제한 사유 해당 여부	아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제56조에 따른 범죄경력	자필서명

2. 이용기관의 명칭 : 부산대학교

3. 정보주체(본인)동의사항 등

○ 본인의 동의한 위 사무에 대한 행정정보를 이용기관이 「전자정부법」제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 「개인정보 보호법」제23조에 따른 건강에 관한 정보나 같은 법 시행령 제19조에 따른 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리하는데 동의합니다.

○ 만일 위 행정정보를 이용기관이 처리에 대해 본인이 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 그 해당 부분에 대해서는 직접 서류를 제출하여야 합니다.

2026년 월 일

대상자 본인 성명: (서명)

생년월일:

전화번호:

[서식 6]

■ 공직자의 이해충돌 방지제도 운영지침 [별지 제8호 서식]

가족 채용 제한 여부 확인서

• 해당하는 [ ]에 √ 표시를 합니다.

채용기관	기관명 부산대학교 의학연구원	채용방법 공개채용	채용직위(직급) 계약직 (전임연구원)
	채용사유 부산대학교 의학연구원 (한국연구재단국가 국가연구개발사업) 계약직 채용의 건		

채용대상자 (확인인)	성명	주소	
	연락처	생년월일	채용 예정일 2026.12.01.

가족 채용 제한 확인사항

① 가족채용	채용대상자의 **가족 중 채용기관 소속 고위공직자 또는 채용업무를 담당하는 공직자**가 있는가?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] 해당없음
	채용대상자의 **가족 중 채용기관이 산하 공공기관인 경우 그 기관의 감독기관(자회사인 경우 모회사)** 소속의 고위공직자가 있는가?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] 해당없음
② 예외 해당 여부	**①에서 "예"에 답변한 경우, 다른 법률에서** 이 법의 적용을 받는 공공기관이 제11조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 **공직자의 가족을 채용할 수 있도록 허용하고 있는 경우**인가?	[ ] 예 [ ] 아니오

「공직자의 이해충돌 방지법」 제11조에 따른 가족 채용 제한에 대하여 위와 같이 확인합니다. 만약 위 사항이 사실과 다른 경우에는 어떠한 처벌이나 불이익도 감수할 것을 서약합니다.

2026년 월 일

채용대상자(확인인) (서명 또는 인)

유의사항

① "가족채용"의 가족은 「민법」 제779조에 따라 다음의 호를 가족으로 한다.

1. 배우자, 직계혈족 및 형제자매 2. 생계를 같이하는 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매

[서식 7]

■ 아동복지법 시행규칙 [별지 제12호의5서식] <개정 2019. 6. 12.>

성범죄 경력 및 아동학대관련범죄 전력 조회 동의서

대상자	성 명(외국인의 경우 영문명)	
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)	
	연락처(휴대전화 등)	

본인은 의료기관(부산대학교병원)의 취업(예정)자 또는 노무 제공(예정)자로서 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄 경력 조회와 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의5에 따른 아동학대관련범죄 전력 조회에 동의합니다.

2026년 월 일

동의자 (서명 또는 인)

금정경찰서장 귀하

유의사항

1. 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적, 외국인등록번호가 없는 경우 생년월일 및 여권번호)
2. 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 개인정보 제공 동의를 거부하는 경우에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.
3. 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력 조회 요청, 아동학대관련범죄 전력 조회 요청 등을 위하여 사용됩니다.
4. 동의자가 2명 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

[서식 8]

■ 노인복지법 시행규칙 [별지 제20호의20서식] <개정 2019. 7. 5.> (앞쪽)

노인학대관련범죄 경력 조회 동의서

대상자	성 명(외국인의 경우 영문명)	○○○
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)	000000-0000000
	연락처(휴대전화 등)	000-0000-0000

본인은 의료기관(부산대학교병원)을 운영하려는 자, 취업(예정)자 또는 사실상 노무 제공(예정)자로서, 「노인복지법」 제39조의17 및 같은 법 시행령 제20조의9에 따른 노인학대관련범죄 경력 조회에 동의합니다.

2026년 월 일

동의자 (서명 또는 인)

금정경찰서장 귀하

유의사항

1. 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적, 외국인등록번호가 없는 경우 생년월일 및 여권번호)
2. 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 개인정보 제공 동의를 거부하는 경우에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.
3. 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 노인학대관련범죄 전력조회 요청 등을 위하여 사용됩니다.
4. 동의자가 2명 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]

[서식 9]

■ 장애인복지법 시행규칙 [별지 제24호의3서식] <개정 2025. 7. 1.> (앞쪽)

장애인학대관련범죄등 경력 조회 동의서

대상자	성 명(외국인의 경우 영문명)	○○○
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)	000000-0000000
	연락처(휴대전화 등)	000-0000-0000

본인은 「장애인복지법」 제59조의3제4항 본문, 제5항 본문 및 같은 법 시행령 제36조의2제1항에 따른 장애인학대관련범죄 및 성범죄에 대한 경력 조회에 동의합니다.

2026년 월 일

동의자 (서명 또는 날인)

금정경찰서장 귀하

유 의 사 항

1. 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적, 외국인등록번호가 없는 경우 생년월일 및 여권번호)
2. 개인정보 제공 동의를 거부하는 경우에는 「장애인복지법」 제59조의3제4항 단서, 제5항 단서 및 같은 법 시행령 제36조의2제2항에 따라 「장애인복지법 시행규칙」 별지 제24호의6서식의 '장애인학대관련범죄등 경력 조회 회신서(본인)'를 직접 제출해야 합니다.
3. 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 장애인학대관련범죄 경력 조회 요청, 성범죄 경력 조회 요청을 위하여 사용됩니다.
4. 동의자가 2명 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]