보건복지부 공고 제2026-894호

보건복지부 사회보장위원회사무국장(공모직위) 공개모집(연장)

보건복지부에서는 공모직위인 「**사회보장위원회사무국장**」을 다음과 같이 공개모집 하오니 유능한 인재의 많은 응모를 바랍니다.

2026년 11월 20일

보건복지부장관

1. 임용예정 직위 및 개요

□ 임용예정직위

임용 예정직위	임용직급	임용인원	임용기간
사회보장위원회 사무국장 (고위공무원 '나'등급)	일반직고위공무원 (나등급)	1명	2년 (연장가능)

□ 주요 업무내용

임용 예정직위	주 요 업 무 내 용
사회보장위원회 사무국장 (일반직고위공무원 '나'등급)	o 사회보장위원회 관리·운영 및 사무국 업무 총괄 o 사회보장기본법령 관리 및 사회보장기본계획 수립·평가 o 신설·변경 사회보장제도의 사전협의 및 유사·중복사업 통·폐합 o 사회보장제도의 평가 및 개선 o 사회보장 재정추계 실시 및 사회보장 통계 관리 o 사회보장 관련 현안 발굴 및 범정부적 대응방안 마련

2. 응시자격요건

* 「**국가공무원법**」 **제33조**(결격사유) 각 호 어느 하나에 **해당하지 않은 자**로서, 다음 **응시 필수요건 중 하나를 갖추고, 경력 또는 실적요건을 갖춘 경우** 응시 가능

[필수요건: 다음 중 하나를 반드시 충족하여야 함]

o **고위공무원단**에 속하는 **경력직 공무원**

o 고위공무원단 인사규정 제7조의 요건을 갖춘 **고위공무원단 후보자**

o **고위공무원단 직위에 상응**하는 **지방자치단체** 또는 **지방교육행정기관의 직위**에서 근무한 경력이 있는 지방공무원

[경력 또는 실적요건]

o 업무 관련 분야*의 경력, 실적, 학력 등 소지자

※ 관련분야 : 사회보장, 재정, 기획·조정 및 평가 분야

[특별요건: 응시 필수요건은 아니며, 소정의 가점 부여]

o 계획 인사교류나 개방·공모직위 임용에 의한 타 부처(지방자치단체 포함) 근무 경력

3. 심사방법 및 일정 · 장소 : 서류전형 및 면접심사

o 서류전형 : 제출서류에 의한 심사로 임용자격요건을 갖춘 자는 합격

* 「개방형직위 및 공모직위의 운영 등에 관한 규정」 제15조 제4항에 따라, 지원자가 6배수 이상일 경우 서류전형을 통하여 5배수로 합격자를 결정할 수 있음

o 면접심사 : 서류전형 합격자를 대상으로 다음 요건을 심사

- 혁신관리 능력, 조정·통합 능력, 전략적 사고 능력, 조직관리능력, 전문가적 능력

o 면접시험 일정 및 장소 : 2026. 12월중/세종

* 구체적인 시험시간과 장소는 별도 개별통지

o 합격자 발표 : 개별 통지

4. 공고 및 접수

○ 공고기간 : 2026. 11. 20.(금)~2026. 11. 27.(금)

○ 공고기간 : 2026. 11. 20.(금)~2026. 11. 27.(금)

- 접수시간 : 09:00 ~ 18:00 (점심시간(12:00~13:00), 토·일·공휴일은 제외)

○ 접수방법 : 방문접수 또는 등기우편 접수 (온라인 제출 불가)

* 등기우편 접수는 마감일 18:00시까지 도착분에 한함. 택배 및 퀵서비스 등을 통한 접수 불가
* 방문접수 시 신분증 필수 지참하여 사전 연락 필요
* 등기우편 접수 시 봉투 겉표지에 “국장급 공모직위 응시서류 재중” 기재
* 등기우편 접수 시, 정상적으로 접수되었는지 응시자가 반드시 확인 필요

○ **접수처 : 보건복지부 인사과**

- 주소 : (30113) 세종특별자치시 도움 4로 13 정부세종청사 10동
  보건복지부 5층 인사과
- 전화번호 : 044-202-2164 / FAX : 044-202-3911

5. 제출서류

구 분	서 류 명
공 통 제출서류	① 응시원서 1부 (첨부1 양식, 사진 첨부)
	② “e-사람(인사시스템)”의 인사약력카드 1부(인사부서에 요청하여 발급)
	③ e-사람 인사정보 중 ‘임용사항’ 1부(e-사람 출력물) - (국가공무원) e-사람>인사기록>인사정보>임용사항 출력하여 제출 - (지방공무원) 인사랑>인사정보>인사요약카드 출력하여 제출
	④ 이력서(자기소개서 포함) 1부 (첨부2 양식, 자기소개서 A4 3매 이내)
	⑤ 최근 3년간(2023-2025) 성과관리카드 1부(e-사람 출력물) * 성과관리카드가 없는 경우에는 최근 3년간의 업무추진실적을 기술하여 제출 (별도양식 없음)
	⑥ 직무수행계획서 1부 (첨부3 양식, A4 10매 이내, 요약서 1~2매 별도)
	⑦ 경력증명서 1부
	⑧ 개인정보 제공 및 고유식별정보 처리 동의서 (첨부4 양식)
해당자만 제출서류	⑨ 학위, 논문 및 연구, 저술 실적 등 (사본 등 관련 증빙 자료 포함) * 학위의 경우 **학교명 비식별처리 후 제출**
	⑩ 기타 응시원서 기재내용 관련 증빙자료 각 1부 (인사교류 명령서, 수상, 상훈, 외국어능력시험 성적 증빙자료 등)
	⑪ 고위공무원단 후보자의 경우 역량평가 통과를 증명할 수 있는 서류 사본

* 제출서류는 일체 출력하여, 상기 번호 순으로 정리하여 제출
* **사진파일, 이력서(자기소개서 포함) 및 직무수행계획서(요약서 포함) 한글파일**은 담당자 이메일로도(sh2821004@korea.kr) 동시 제출
* 제출서류 중 증명서가 제출되지 않은 경력 및 자격은 인정되지 않음
* 외국어로 기재된 증명자료(학력, 경력증명서 등)의 경우, 반드시 한글 번역본을 첨부하여 제출

6. 수당지급

○ 임용예정 직위에 다른 중앙행정기관 소속 공무원이 임용되는 경우 「공무원 수당 등에 관한 규정」에 따라 연봉 외에 공모직위 보전수당 등 지급

7. 기타사항

○ 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과 다를 경우 임용을 취소할 수 있습니다.

○ 부정한 목적으로 시험에 관한 제출 서류의 전체 또는 일부를 위조·변조하거나 허위 기재한 경우에는 당해 시험의 무효처리 및 공무원 임용시험령 제51조에 따라 부정행위자로 처리합니다.

○ 응시원서 등의 기재 착오 또는 누락이나 연락불능 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임이므로, 착오 없이 작성하여 주시기 바랍니다.

○ 합격자에 한하여 개별적으로 유선통보하며, 심사실시 결과 적격자가 없을 경우 합격자를 선발하지 아니할 수 있습니다.

○ 합격자 통지 후에라도 신원조사 등을 통하여 결격사유가 발견될 경우에는 합격이 취소될 수 있습니다.

○ 응시원서에 연락 가능한 **e-mail 주소와 휴대전화 번호를 반드시 기재**하여 주시고, 기타 상세한 사항은 보건복지부 인사과(044-202-2164)로 문의하거나, 보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr)의 공지사항 및 인사혁신처 나라일터 홈페이지(www.gojobs.go.kr) 채용공고를 참조하시기 바랍니다.

2026. 11. 20.

보건복지부 장관. 끝.

【 첨부 1 】

(앞 면) **응 시 원 서**(원본)

본인은 보건복지부 사회보장위원회 사무국장(공모직위) 임용시험에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

아래 기재사항은 사실과 다름이 없으며 만일 시험결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위사실을 기재하였을 때에는 관계법령에 의거 당해시험이 정지 또는 무효가 되고 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

2026년 월 일

보건복지부장관 귀하

보건복지부 사회보장위원회 사무국장(공모직위) 임용시험									사 진 [6개월 이내에 촬영한 탈모 상반신 사진 (3.5cm×4.5cm)으로 2매 모두 동일원판 이어야 함]
※응시 번호		성명	(한글)						
			(한자)						
주민등록 번 호								-	
		×	×	×	×	×	×		
주 소	(㉮ -)								
전자우편									
전 화		휴대전화							

응 시 표 사회보장위원회 사무국장 임용시험		성명	(한글)							사 진 [6개월 이내에 촬영한 탈모 상반신 사진 (3.5cm×4.5cm)으로 2매 모두 동일원판 이어야 함]
※ 응시 번호			(한자)							
		주민 등록 번호							-	
				×	×	×	×	×	×	
		2026년 월 일 보건복지부장관								

주 의 사 항

1. 응시표를 받는 즉시 응시번호 기재여부와 사진위의 날인여부를 확인하여야 합니다.
2. 응시표를 분실하였을 때는 사진 1매를 가지고 시험일 전일까지 보건복지부 인사과에 오시면 재교부 받을 수 있습니다.
3. 시험당일은 응시표, 주민등록증(공무원증) 및 필기도구를 지참하고 시험시작 10분 전까지 시험장소에 집결하여야 합니다.

보완사항	를(을) 월 일까지 보완하여야 합니다.

(뒷 면)

응시원서 작성요령

1. 응시원서 작성시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기는 응시자 본인의 불이익이 된다.
2. 『응시원서』는 아래의 ≪작성요령≫에 따라 작성한다.

≪작 성 요 령≫

① 시험명 : 당해 시험시행 공고에 따라 그 시험명칭을 기재한다.

②「※응시번호」: 응시자는 기재하지 않는다.

③ 성명 · 주민등록번호 · 전자우편 · (휴대)전화 : 빠짐없이 정확하게 기재한다.

④ 주 소 : 현재 거주하는 곳(우편물 수령 등)을 기재한다.

⑤ 사 진 : 6개월 이내에 촬영한 탈모 상반신 사진(3.5cm×4.5cm)으로 2매 모두 동일원판이어야 한다.

우 편 엽 서 (반신용)

※ 보내는 사람(접수처)

등기 우편료 상당 우표를 붙여야 함

받는사람(응시자)

(성명) _____

(주소) _____

□ □ □ □ □

□ □ □ □ □

<응시원서 우편접수요령>

① 응시원서를 응시원서 작성요령에 따라 작성한다.
② 반신용 우편엽서에 응시자 성명·주소를 기입한다.
③ 응시원서를 응시원서보다 큰 봉투에 넣고, 접수처 주소 및 응시자 성명·주소를 기재하여 우송한다.
④ 우편접수시 원서가 구겨지거나 훼손될 수 있으며 기재사항의 누락 등으로 본인에 불이익이 발생될 수 있으니 가급적 접수처에 직접 접수시키기 바람.

【 첨부 2 】

이 력 서

□ 개인신상

성 명	한글			
	한자			
현 소 속	기관 및 부서 :		직위 :	
연 락 처	사무실		이동전화	E-mail

□ 교육배경

구 분	내 용		
전공 및 학위	학교구분	전 공	학 위 (최종학위 수여일 기재)
	(예시) 대학교	사회복지학	사회복지학사 / 23.00.00.
	(예시) 대학원	경제학	경제학 석사(수료) / 26.00.00.
논문, 저술, 賞 등			

* 공고문 상 '응시자격 요건'과 관련되는 학력사항을 기재하되, **학교명은 기재하지 않음**

□ 주요 경력

구 분	기 간	소 속	직 책	기 타
경력 (최신 경력부터 기입)				

* 증빙서류를 제출하지 않은 경력은 경력기간에 포함되지 않음

□ 관련 분야 기술 및 자격

구 분	내 용	
자격증	종 류	등록번호
어학	종 류	점수 또는 수준
기타 보유 자격 또는 기술		

□ 특별요건 해당사항

구 분	내 용

* 증빙서류를 제출하지 않은 경우 인정되지 않음

□ 자기소개서

응시한 직무분야와 관련하여 현재까지 귀하가 달성한 업적과 장점 등을 사례를 중심으로 **3매 이내로 기술**하여 주십시오(최근의 실적부터 기술하도록 하되, 글자크기는 13포인트). ※ 내용 중에 **고등학교명, 대학교명, 출생지**는 밝히지 않고 작성하여 주시기 바랍니다.
* 필요시 최근 3년간 업무추진 실적서를 붙임문서로 첨부할 수 있음

【 첨부 3 】

직 무 수 행 계 획 서

구 분	내 용
응시 직위	**보건복지부 사회보장위원회 사무국장**
응시자 성명	

자신의 지식·경험·경력 등과 응시직위와의 관련성을 중심으로
①직무에 대한 이해 및 응시 취지
②직무수행 방향 및 비전
③구체적 실천방안
순으로 10매 이내로 자유롭게 기술하여 주십시오. (글자크기는 13포인트)

* 필요시 수상, 상훈 등 증빙자료 또는 학위·연구논문, 저서 등의 요약서(논문초록 또는 서문, 저서의 경우 표지 사본 등으로 대체 가능)를 붙임문서로 첨부할 수 있음

* 경력증명서, 자격증 등 증빙서류는 출신학교명, 생년월일, 주민등록번호가 보이지 않도록 스캔, 복사하여 제출함

※ 내용 중에 **고등학교명, 대학교명, 출생지**는 밝히지 않고 작성하여 주시기 바랍니다.

【 첨부 4 】

개인정보 제공 및 고유식별정보 처리 동의서

개인정보보호법 제15조 (개인정보의 수집 · 이용)	개인정보보호법 제24조 (고유식별정보의 처리제한)
개인정보보호법 제15조 의거 공공기관의 개인정보를 수집·이용할 경우 정보주체의 제공을 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 응시원서 접수가 불가함을 알려드립니다.	개인정보보호법 제24조에 의거 공공기관이 고유식별정보를 처리할 경우 정보주체의 동의를 받아야 합니다. 고유식별번호 처리를 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 응시원서 접수가 불가함을 알려드립니다.
가. 개인정보의 수집·이용 목적 ⇨ 응모한 공모 직위의 공개모집 시험자료로 활용 ⇨ 공모 직위 응시자격요건과 관련한 제출서류의 진위여부 검증 나. 수집하려는 개인정보의 항목 ⇨ 성명, 사진, 학력, 경력, 연락처, 자격증, 병역사항 등 다. 개인정보의 보유 및 이용기간 ⇨ 응시원서 접수일로부터 1년	가. 개인정보의 수집·이용 목적 ⇨ 응모한 공모 직위의 공개모집 시험자료로 활용 ⇨ 공모 직위 응시자격요건과 관련한 제출서류의 진위여부 검증 나. 수집하려는 개인정보의 항목 ⇨ 주민등록번호 다. 개인정보의 보유 및 이용기간 ⇨ 응시원서 접수일로부터 1년
□ 동의 합니다. □ 동의하지 않습니다.	□ 동의 합니다. □ 동의하지 않습니다.

년 월 일

성 명 : (서명)

보건복지부장관 귀하