

2026년 경상북도 환경보건센터 전문인력 채용 공고

경상북도 환경보건센터는 2024년 환경부와 경상북도로부터 동국대학교 WISE캠퍼스가 주관기관으로 지정받아 운영하고 있습니다. 환경보건 이슈에 선제적으로 대응하여 도민의 건강피해 예방과 환경보건 기반 강화를 최우선 목표로 삼고 과업을 추진하고 있습니다.

주민 건강영향조사를 체계적으로 수행하고 지역 주민과 적극적으로 소통할 수 있는 전문성과 책임감을 갖춘 연구원을 다음과 같이 모집하오니 많은 관심과 지원 바랍니다.

2026. 8. 10.

경상북도 환경보건센터장

1. 채용 분야 및 인원

채용 분야	직급	인원	채용 형태	담당 업무
환경보건	연구원	1명	프로젝트 계약직 (무기 계약)	주민 건강영향조사 수행 및 관련 사업 운영

2. 담당업무 및 우대사항

담당업무	자격요건
○주민 건강영향조사 수행 및 운영관리 · 설문조사, 신체계측, 생체시료 검사 등 운영 지원 · 현장조사 준비 및 조사 물품 관리 · 건강검진 및 생체 모니터링 결과자료 확인·정리 · 사업계획서, 결과보고서, 회의자료 및 공문 작성 · 그 밖에 환경보건센터장이 지정하는 업무	○경력 사항: 무관(신입 포함) ○학력 사항: 대학(4년제) 이상 ○우대 사항 · 건강영향조사 또는 역학조사 수행 경험자 · 석사 학위 소지자(보건학, 예방의학, 역학, 간호학, 의생명 관련 전공 등 업무 관련성이 있는 학과) · 운전면허 소지자

3. 전형 방법 및 일정

구 분	전형 일정	비 고
모집공고 및 서류 접수	2026. 8. 12(수) ~ 8. 24(월) 18:00까지	경상북도 환경보건센터 이메일 접수 (gbehc_1@gbehc.kr)
1차 서류전형 합격자 발표	2025. 8. 25(화), 15:00	직무수행 적합성, 발전 가능성 여부 등을 심사
2차 인사위원 면접	추후 통보	개별 통지
최종 합격자 발표	추후 통보	입사일 조율 가능

※ 전형 일정은 내부 사정에 의하여 일부 변경될 수 있음.

4. 근무조건

가. 고용형태 : 계약직(무기 계약 가능)

- 계약기간은 근무 평가 결과에 따라 매년 재계약

나. 근무시간 : 전일제(월~금, 09:00~18:00, 주 5일)

다. 근무장소 : 동국대학교 WISE캠퍼스 의과대학 3층 환경보건센터

라. 급여조건 : 면접 후 결정

- 4대보험 가입, 퇴직금 별도

- 경력에 따라 인센티브 조율 가능

4. 제출서류

1) 응시지원서 및 자기소개서(소정 양식) 각 1부¹⁾

2) 졸업증명서(졸업예정자의 경우 졸업예정증명서) 및 성적증명서 각 1부²⁾

3) 면허증 사본 또는 자격증 사본 1부²⁾

4) 개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의서(소정 양식) 1부¹⁾

1) 반드시 서명하여 제출할 것

2) 주민등록번호 뒷자리 가릴 것

5. 기타

- 1) 제출된 서류는 일절 반환하지 아니하며, 응시지원서 상의 기재 착오 또는 누락이나 연락 불능, 합격자 발표 미확인 등으로 인한 불이익은 응시자의 책임이니, 합격자 발표일 등 시험 일정과 합격 여부는 반드시 확인하시기 바라며, 추후 허위 사실이 발견될 시 합격 또는 임용을 취소할 수 있음
- 2) 채용계획에 합당한 적격자가 없을 경우에는 선발하지 아니할 수 있으며, 합격자 통지 후라도 신체검사 등을 통하여 임용하기 부적합한 결격사유가 있을 경우, 채용 또는 임용하지 않을 수 있음
- 3) 예비 합격자는 채용인원의 2배수 이내로 선발할 수 있으며, 최종합격자의 입사 포기 또는 입사자의 퇴사, 부정 합격자 발생 시 예비 합격 순번에 따라 추가 합격 및 임용
- 4) 모든 제출서류는 스캔(PDF)하여 하나의 PDF파일로 만들어서 파일 제목을 응시자 성명(응시부분)으로 저장하여 제출. 예) 홍길동(정보관리)
- 7) 접수방법은 이메일 접수(gbehc_1@gbehc.kr) 마감일 18:00까지 도착분에 한함
※ 기타 문의사항은 경상북도 환경보건센터로 문의 바랍니다(054-770-2403).

응 시 지 원 서

사 진	성명	한 글		생년월일	
		영 문		성 별	
	휴대폰번호			비상연락처(선택)	
	주 소(도로명)				
	E-mail				
가족사항	관 계	성 명		나 이	동거여부
학 력	학 교 명	졸업 · 예정		전공	학위
		년 월			
		년 월			
		년 월			

자격·면허	자격 · 면허 종류	면허 번호	취득 일자	인정기관

외국어	시험명	총점(등급)	인정기간	특이사항

자 기 소 개 서

(지원동기, 희망업무 및 계획 등 자유 기재, 글자수 제한 없음)

작 성 자 :

(인)

개인정보 수집·활용·제공 동의서

[개인정보 수집 활용 목적]

1. 개인정보 : 채용, 본인 식별, 인사 경영관리, 근로계약서 작성 및 제급여 책정·지급, 직원교육, 연말정산 및 복리후생, 기타 제비용 정산(교육, 출장비 지급 등), 공지사항 및 기타 시스템/서비스/정보 제공
2. 민감정보 : 병역 혜택, 관계 법령 준수, 직무상 재해 등 보건관리, 기타 인사·경영 관리 등
3. 고유식별정보 : 개인정보 식별, 업무 자격 확인, 기타 경영관리

[수집하는 개인정보의 항목]

1. 개인정보 : 성명, 증명사진, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 학력, 경력, 어학, 자격/면허사항, 계좌번호, 소득자료, 가족사항, 기타 인사관리 및 직무와 관련한 개인정보
2. 민감정보 : 성범죄경력(의료인에 한함), 건강검진결과 및 진료기록 건강정보, 기타 직무와 관련한 민감정보
3. 고유식별정보 : 주민등록(외국인등록)번호, 운전면허번호(관련 업무 종사자에 한함), 여권번호

[개인정보 보유 이용기간]

1. 채용되지 아니한 입사 지원자의 개인정보 : 이력서(지원서)상의 개인정보는 모집일로부터 6개월간 센터의 인재채용을 위한 인재풀로 활용됨
2. 채용된 입사지원자의 개인정보 : 재직 중 인사관리 및 퇴직 후 복리후생, 경력증명서 발급 등을 위한 목적 달성 시 까지 보관

[개인정보 수집 등의 거부]

- ◆ 지원자는 개인정보 제공 등에 관해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 지원서를 통해 제공받는 정보는 센터 채용전형에 필수적인 항목으로 원활한 전형절차를 진행할 수 없습니다.
- ◆ 입사자는 개인정보 제공 등에 관해 거부시 개인인사 정보가 부정확하여 인사, 교육, 복리후생, 사내 시스템 이용, 기타 서비스에 대한 불이익을 받을 수 있으며, 해당 불이익에 대한 책임은 거부권을 행사한 본인에 있습니다.

1. 개 인 정 보 : · 개인정보 수집 및 활용에 동의하지 않음 ☐ · 개인정보 수집 및 활용에 동의함 ☐
2. 민 감 정 보 : · 민감정보 수집 및 활용에 동의하지 않음 ☐ · 민감정보 수집 및 활용에 동의함 ☐
3. 고유식별정보 : · 고유식별정보 수집 및 활용에 동의하지 않음 ☐ · 고유식별정보 수집 및 활용에 동의함 ☐

[개인정보 제3자 제공 동의]

1. 환경보건센터 : 그룹웨어, 인사 경영관리 등에 필요한 성명, 사번, 소속, 직위, 직종, 생년월일 입·퇴사일 등
 2. 휴 폐 이 지 : 연구진 소개 등에 필요한 성명, 사진, 학력, 약력, 학회활동 등
 3. 교육위탁기관 : 교육시행 및 관리(온/오프라인)에 필요한 사번, 성명, 생년월일, 소속, 직종, 직위 등
 4. 서울보증보험 : 신원보증보험 가입 및 갱신에 필요한 성명, 주민번호 등
 5. 기타 관계법령에 정하고 있는 경우 : 4대 보험, 건강검진 등 관계 법률에 근거하여 수집 활용 등에 필요한 성명, 주민번호, 주소, 직종, 성별, 연락처, 이메일, 입·퇴사일, 건강검진정보, 자격면허 등
- ◆ 상기 개인정보 제3자 제공 동의 활용 및 보유기간은 목적 달성일 까지이며, 입사자 및 지원자는 거부 시 해당 업무 및 전형에 불이익을 받을 수 있으며, 해당 불이익에 대한 책임은 거부권을 행사한 본인에게 있습니다.
- 개인정보 제 3자 제공에 동의하지 않음 ☐ · 개인정보 제 3자 제공에 동의함 ☐

[퇴사 후 개인정보의 보유에 대한 동의]

1. 보유항목 : 성명, 주민번호, 소속 및 직위, 직급, 인사발령 내역, 입·퇴사정보 등 인사정보
2. 보유목적 : 경력 확인 및 증명서 발급
3. 보유기간 : 영구보관

- ◆ 상기 개인정보 수집 활용에 관한 사항에 동의 하십니까? · 동의 하지 않음 ☐ · 동의함 ☐

[개인정보의 수집,이용, 제공에 대한 동의 철회]

입사지원서 제출 등을 통해 이루어진 개인정보의 수집·이용·제공에 대해 귀하께서 동의하신 내용을 위하는 언제든지 철회하실 수 있으며, 경상북도 환경보건센터(☎054-770-2403)로 동의 철회를 요청하시면 개인정보의 삭제 등 필요한 조치를 취하겠습니다.

작성자 본인은 「개인정보보호법」에 따라 상기 개인정보 수집·활용·제공에 관한 모든 안내사항과 책임을 확인하였으며 동의한 항목에 대하여 아래와 같이 서명합니다.

년 월 일

성명 : (인)

경상북도 환경보건센터장 귀하