

2026년 지역사회건강조사 조사원 모집공고

질병관리청과 부산광역시 금정구보건소에서 공동으로 수행하는 「2026년 지역사회건강조사」의 조사원 모집을 다음과 같이 공고하오니 많은 지원 바랍니다.

2026. 2. 13.
금정구보건소장

1. 모집인원 및 업무내용

모집분야	2026년 지역사회건강조사 조사원
모집인원	5명
근무지역	금정구 관내
주요 업무내용	2026년 지역사회건강조사 조사수행 (조사수행 전 표본지점확인조사(사전조사) 실시, 조사대상가구로 선정된 표본가구를 방문하여 19세 이상 성인 대상으로 태블릿 PC를 이용해 1:1 면접조사 수행)
조사기간	2026. 5. 16. ~ 2026. 7. 31.(2.5개월) *조사 진행상황에 따라 종료일은 변경될 수 있음

<유의사항>

- 조사시작 전 조사원 교육을 이수해야만 조사에 참여할 수 있음
- 조사원 교육 일정 : 오프라인 및 온라인교육(4월 중 예정), 상세일정 추후 공지

2. 모집 자격요건 및 우대요건

□ 모집 자격요건

- 연령 : 20세 이상 성인
- 컴퓨터/인터넷 사용 가능자
 - ※ 개인 인증서 사용 가능자
 - ※ 질병관리청 조사시스템 접속 시 개인식별이 필요하므로, 인증서 필히 지참
- 심신이 건강하고 의사소통이 원활하며, 대인관계가 원만한 자
- 근무지역 내 지정된 장소에서 업무가 가능한 자
- 책임감이 투철하고 채용 기간 중 업무에 전념할 수 있는 자

□ 모집 우대요건

- 업무 경력자 우대
 - ※ 기 참여 조사원 중 자체 사후평가에서 우수한 평가를 받은 자
- 조사지역 거주자이며, 지역실정에 밝은 자
 - ※ 관내 거주자 가산점 부여. 단, 주민등록등본 제출하여 주소확인된 자에 한함

3. 채용방법

□ 1차 서류전형

- 응시자의 자격, 경력 등 소정의 기준에 적합한지 평가

□ 2차 면접전형(1차 서류합격자에 한하여 실시)

- 컴퓨터 활용능력 평가, 책임감 및 의욕적인 자세 등 종합적으로 평가

4. 제출서류

금

필수 제출	응시원서 1부(붙임1 신청서, 6개월 이내 사진 부착) - 지원서에 E-mail 주소와 연락 가능한 전화번호를 반드시 기재 ※ 기재착오 또는 누락, 연락불능으로 인한 불이익은 일체 응시자의 책임으로 함
	개인정보동의 이용서 1부(붙임2 동의서, 반드시 서명 후 제출) ※ 채용을 위한 본인식별, 조사원 상해보험 가입 및 조사수행 지원활동 목적
선택 제출	전산관련 자격증명서 1부(해당자에 한함) 주민등록등본 1부 채용서류 반환청구서 1부(붙임3)

<유의사항>

- 지원서 제출 시 증빙서류(자격증사본 등) 반드시 제출
 ※ 서류 미비자는 서류전형 불합격 처리
- 전산자격증은 자격증명서 및 사본을 제출해야 인정
 ※ 제출된 서류는 지원자(확정된 채용대상자 제외)가 채용서류의 반환을 요청하는 경우 본인 확인 후 반환가능하며, 제출된 서류의 내용이 허위일 경우 채용을 취소할 수 있음

「채용절차의 공정화에 관한 법률」

제11조(채용서류의 반환 등)

- ① 구인자는 구직자의 채용 여부가 확정된 이후 구직자(확정된 채용대상자는 제외한다)가 채용서류의 반환을 청구하는 경우에는 본인임을 확인한 후 대통령령으로 정하는 바에 따라 반환하여야 한다. 다만, 제7조제1항에 따라 홈페이지 또는 전자우편으로 제출된 경우나 구직자가 구인자의 요구 없이 자발적으로 제출한 경우에는 그러하지 아니하다.
- ② 제1항에 따른 구직자의 채용서류 반환 청구는 서면 또는 전자적 방법 등 고용노동부령으로 정하는 바에 따라 하여야 한다.
- ③ 구인자는 제1항에 따른 구직자의 반환 청구에 대비하여 대통령령으로 정하는 기간 동안 채용서류를 보관하여야 한다. 다만, 천재지변이나 그 밖에 구인자에게 책임 없는 사유로 채용서류가 멸실된 경우 구인자는 제1항에 따른 채용서류의 반환 의무를 이행한 것으로 본다.
- ④ 구인자는 대통령령으로 정한 반환의 청구기간이 지난 경우 및 채용서류를 반환하지 아니한 경우에는 「개인정보 보호법」에 따라 채용서류를 파기하여야 한다.
- ⑤ 제1항에 따른 채용서류의 반환에 소요되는 비용은 원칙적으로 구인자가 부담한다. 다만, 구인자는 대통령령으로 정하는 범위에서 채용서류의 반환에 소요되는 비용을 구직자에게 부담하게 할 수 있다.

5. 지원서 접수

- 접수기간 : 2026. 2. 19.(목) ~ 3. 13.(금) 18:00 ※ 토, 일, 공휴일 제외
- 접수방법 : 본인 직접 방문접수 및 등기우편
※ 방문 접수 시 점심시간(12:00~13:00) 제외, 2026. 3. 13.(금) 18:00까지 도착분에 한함
- 접수 및 문의

문의처	담당자	주소	전화번호
금정구보건소 담당자	박고운	(46274) 부산광역시 금정구 중앙대로 1777(부곡동) 금정구청 별관 5층 건강증진과	051-519-5082

6. 심사일정

- 서류합격자 발표 : 2026. 3. 18.(수) ⇒ 합격자 개별 유선통보
- 면접일시 : 2026. 3. 26.(목) 10:00
- 면접장소 : 금정구청 별관 5층 치매안심센터 내 프로그램실
- 최종합격자 발표 : 2026. 3. 27.(금) ⇒ 합격자 개별 유선통보
※ 합격자 발표 및 면접일정 등은 사정에 따라 변경될 수 있음

7. 유의사항

- 응시원서 등에 거짓기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 함
- 정당한 사유 없이 중도 포기한 경우 향후 2년간 채용을 제한
- 부정행위(조사지침 미준수)로 폐기된 조사자료에 대한 조사수당 미지급
- 조사수당 총 지급액이 125,000원 초과 시 소득세 원천징수액(8.8%)이 포함되어 해당금액을 제외하고 조사수당 지급

【붙임1】

<p>사 진</p> <p>(최근 6개월 이내)</p> <p>(3 * 4cm)</p>
--

<p>접 수 번 호</p> <p>(*응시자 미기록)</p>	
----------------------------------	--

2026년 지역사회건강조사 조사원 지원 신청서

성 명	(한글) (한자)	생 년 월 일	년 월 일 (만 세)						
주소 및 연락처	주택 주소								
	주택 번호 ☎	() -	휴대전화 ☎	-	-				
	E-mail	@							
현재직업	<input type="checkbox"/> 무직 <input type="checkbox"/> 가정주부 <input type="checkbox"/> 퇴직공무원 <input type="checkbox"/> 기타()								
지역사회 건강조사 참여년도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	'08년	'09년	'10년	'11년	'12년	'13년	'14년	'15년	'16년
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	'17년	'18년	'19년	'20년	'21년	'22년	'23년	'24년	'25년
통계조사 참여경력 (최신 순)	기 간	소속기관	근무처	담당업무 내용					
전산관련 자격 증	자격증명	취득일자	발행기관	컴퓨터 활용능력	<input type="checkbox"/> 상	<input type="checkbox"/> 중	<input type="checkbox"/> 하		
					개인 인증서	<input type="checkbox"/> 유	<input type="checkbox"/> 무		
지원동기									
<p>개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 동의합니다 <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다 </p>									

* 제출된 서류는 일체 반환되지 않으며 기재사항이 사실과 다를 경우 합격이 취소됩니다.

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

2026. . . .

신청자 :

서명 (인)

지역사회건강조사 조사원 개인정보 수집 및 이용 동의서

「개인정보보호법」 제15조 및 제22조에 따라 개인(신용)정보를 수집·이용하는 경우 개인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 지역사회건강조사 조사원 활동을 위해 아래와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것을 동의합니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적 및 항목

- 가. 수집·이용 목적 : 지역사회건강조사 조사원 채용을 위한 본인식별, 조사원 상해보험 가입 및 조사수행 지원 활동
- 나. 수집개인정보 범위 : 성명, 생년월일, 주민등록번호, 주소, 전화번호, e-mail 등
* 주민등록번호의 경우, 상해보험 가입 시 필요

2. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 가. 신청서에 기입된 정보 : 조사원 선정 시 및 조사수행 기간 동안 사용되며, 신청서 제출일부터 1년 보관함
- 나. 신청서 보존기간 : 신청서 접수일부터 1년 보관함

3. 동의하지 않을 경우의 처리

- 가. 조사원 지원 신청인은 개인정보 제공을 거부할 수 있음
- 나. 다만, 개인정보 제공을 거부할 경우 조사원으로 채용이 불가함

4. 개인정보의 위탁

지역사회건강조사 조사수행 및 지원기관인 질병관리청, 총괄대학(인제대학교 보건대학원), 동아대학교, 통신사, 전화점검 수행기관에서 사용함

2026. . .

지역사회건강조사 조사원 지원자 : (인)

