

## 2024년 하반기 원주지방국토관리청 청년인턴 채용시험 추가 합격자 공고

「2024년 하반기 국토교통부 청년인턴 채용시험」의 원주지방국토관리청  
추가합격자를 다음과 같이 공고합니다.

2024년 10월 4일

원주지방국토관리청장

### 1. 추가 합격자 명단(수험번호 순)

| 근무처       | 지원코드     | 추가합격자(응시번호) |
|-----------|----------|-------------|
| 홍천국토관리사무소 | 인턴01(행정) | 01-004      |

### 2. 합격자 제출서류

- '24.10.4.(금)까지 아래 제출서류를 붙임1 e-mail로 스캔하여 제출  
※ e-mail 제목은 반드시 "성명(응시번호)[예 : 홍길동(인턴01-000)]으로 기재

#### [합격자 공통]

- ① 증명사진(3.5cmx4.5cm)[신분증 발급용] / 파일명 '응시번호 이름.jpg'  
\* 파일형태JPG, 용량 150kbyte(본인임을 확인할 수 있는 사진)
- ② 신분증 발급·재발급 신청서 / 파일명 '신분증 응시번호 이름.pdf'

### 3. 채용포기자 제출서류

- 채용포기각서를 '24.10.4.(금) 18:00까지 붙임1 e-mail로 제출

### 4. 기타 사항

- 지원코드 별로 출근일정 등이 별도 안내될 예정이니 참고하시기 바랍니다.
- 문의사항이 있을 경우 원주지방국토관리청 운영지원과 채용담당자 (☎ 033-769-5705, ghtlrd11208@korea.kr)에게 문의하여 주시기 바랍니다.

## 신분증 발급 · 재발급 신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 하시기 바라며, 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

| 접수번호  | 접수일시   | 처리기간   |
|-------|--|--------|
| 신청인   | 소속   | 생년월일   |
|       | 성명(한글)   | 성명(영문) |
|       | 신분증 번호<br>(발급시 공란)   | 전화번호   |
| 구분    | [ <input checked="" type="checkbox"/> ]발급 [ <input type="checkbox"/> ]재발급  |        |
| 신청사유  | [ <input type="checkbox"/> ]분실 [ <input type="checkbox"/> ]훼손 [ <input checked="" type="checkbox"/> ]기타( 청년인턴 채용 ) |        |
| 분실 사유 | 분실 일시와 장소 및 경위를 구체적으로 적으십시오.(분실시)  |        |

‘국토교통부 청년인턴 채용 및 운영계획’에 따라 위와 같이 청년인턴 신분증 [  ]발급 [  ]재발급을 신청합니다.

2024년 월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)

국토교통부장관 귀하

|       |                  |
|-------|------------------|
| 첨부 서류 | 사진 1매(352×472픽셀) |
|-------|------------------|

### 개인 정보 제공 동의서

「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용) 및 제24조(고유식별정보의 처리 제한)에 따라 개인정보 및 고유식별 정보를 제공하는데 동의합니다.

[  ] 동의 [  ] 동의 안 함

신청인 성명 (서명 또는 인)

2024년도 청년인턴 채용시험  
채 용 포 기 각 서

시험구분: 국토교통부 청년인턴 채용시험 (최종합격자공고 제2024-000호)

채용포기자 인적사항

|           |  |      |  |    |  |
|-----------|--|------|--|----|--|
| 지원코드/채용분야 |  | 응시번호 |  | 성명 |  |
| 생년월일      |  | 휴대폰  |  |    |  |
| 주소        |  |      |  |    |  |

상기 본인은 2024년 '국토교통부 청년인턴 채용시험'에 지원하여 합격하였으나, 아래와 같은 사유로 귀 부와의 근로계약을 포기하고자 채용포기각서를 제출합니다.

또한, 본 근로계약 포기에 따른 귀 부의 채용 취소에 대해 이의를 제기하지 않을 것이며, 그 의사를 번복하지 않을 것임을 확인합니다.

채용포기사유

|    |  |
|----|--|
| 사유 |  |
|----|--|

2024년 월 일

채용포기자 성명 : (인)