

2024학년도 경기도 유치원·초등학교·특수학교(유치원·초등)교사
임용후보자 선정경쟁시험 최종합격자 공고

2024학년도 경기도 유치원·초등학교·특수학교(유치원·초등)교사 임용
후보자 선정경쟁시험 최종합격자를 다음과 같이 공고합니다.

- **최종합격여부 및 성적확인:** 2024. 2. 2.(금) 10:00 ~ 6. 28.(금) 18:00
(※ 전화안내는 하지 않음)
- **조회방법:** 온라인 교직원 채용시스템(<https://edurecruit.go.kr>)

1. 최종 합격인원 및 합격선
2. 최종 합격자 등록 및 임용 전 연수 안내
3. 제1차 시험 답안지 열람 및 장소 안내
4. 합격의 취소

최종합격자로 결정된 사람이라도 경기도교육청 공고 제2023-393호
(2023. 9. 13.)의 응시자격 제한요건 및 최종 합격의 취소요건에 해당하거나
합격자 서류 미제출 등 합격자 등록을 하지 않은 경우 합격을 취소함

2024. 2. 2.

경 기 도 교 육 감

1

최종 합격인원 및 합격선

□ 공립

모 집 분 야		모집인원	2차시험 응시인원	최종 합격인원	최종 합격선	비고	
유치원	일 반	64	97	64	178.07		
	장 애	3	2	2	비공개		
초등학교	일 반	1,220	1,802	1,220	167.57		
	지역구분	연천군	4	5	4	161.69	
	장 애		101	20	20	138.19	
특수 (유치원)	일 반	21	32	21	162.00		
	장 애	2	1	1	비공개		
특수 (초등)	일 반	71	107	71	150.13		
	장 애	6	3	3	125.14		
합 계		1,492	2,069	1,406			

- ※ 합격자가 2명 이하인 경우 합격선 비공개
- ※ 「장애인고용촉진 및 직업재활법」 제27조 제2항에 의거 장애인을 구분 모집함. 최종 합격자 선발 시 장애인 합격자 수가 장애인 선발예정인원에 미달 될 경우 충원하지 않음

□ 국립

모 집 분 야		모집인원	2차 시험 응시인원	최종 합격인원	최종 합격선	비고
국립특수 (초등) 일반	한국경진학교	5	8	5	146.33	
	한국선진학교	3	5	3	142.67	

1. 최종 합격자 등록 및 임용구비서류 제출 안내

가. 대 상 자 : 최종합격자 전원

나. 기 간 : 2024. 2. 5.(월) ~ 2. 7.(수)

다. 제출방법 : 등기우편

- 1) 반드시 등기우편으로 제출하여야 하며, 2. 7.(수) 소인분까지 유효함
- 2) 등기 우편 봉투 겉면에 수험번호, 과목(유치원, 초등, 특수(유), 특수(초) 중 해당 과목), 성명을 반드시 기입하여 제출해야 함 (예: 18012345 유치원 홍길동)
- 3) 제출 서류에 보완이 필요한 경우 제출 이후 원서접수 시 입력한 전화번호로 별도 연락 예정이며, 연락을 받은 합격자는 서류를 보완하여 연락받은 부서에 직접 방문하여 제출
- 4) 등기우편 제출주소 : 유치원·초등학교·특수학교(유·초) 구분 제출

가) 유치원

(우편번호 : 11759) 경기도 의정부시 통일로 700
경기도교육청 유아교육과

나) 초등학교

(우편번호 : 16508) 경기도 수원시 영통구 도청로 28
경기도교육청 교원인사과 초등인사담당

다) 특수학교(유·초)

(우편번호 : 11759) 경기도 의정부시 통일로 700
경기도교육청 특수교육과

※ 우편제출 시 서류 도착 후 분류와 접수처리 등에 시일이 소요되므로 접수 확인 전화 문의는 삼가 주시고, "등기/소포 조회서비스(<https://service.epost.go.kr/iservice/>)"를 이용하시기 바랍니다.

라. 제출서류 [모든 서류 원본 제출 (단, 교원자격증은 사본 제출), 양식은 **【붙임】** 활용]

○ 공통[유치원, 초등학교, 특수학교(유치원, 초등) 교사]

- 1) 2024학년도 ○○교사 임용후보자 등록원서 1부
- 2) 선서문 1부
- 3) 교원자격증 사본 1부(졸업예정자는 대학에서 예정증명서 발급)
- 4) 최종학력증명서 1부(졸업예정자는 대학에서 예정증명서 발급)

5) 공무원채용신체검사서 1부

(의료법17조에 의한 병원에서 발급 양식에 검사 내용 모두 포함되어야 함)

6) 마약·대마·향정신성의약품 중독 확인검사 결과통보서 또는 의사진단서 1부

(의료기관(의사)이 마약·대마 또는 향정신성의약품 중독자 판별이 가능한 검사방법으로 검사하여 진단)

7) 주민등록등·초본 1부

- 남자 : 주민등록초본(병적 사항 기재한 것-불가 시 병적증명서 첨부) 1부
- 여자 : 주민등록등본 1부

○ 군복무자(예정자 포함)

1) 임용유예원 1부

2) 각서 1부

3) 임관(입영) 예정증명서 및 현역복무확인서 1부 ※ 임용원은 전역 시 제출(1개월전까지)

2. 기타 사항

가. 등록 및 구비서류는 합격자 발표와 동시에 준비

1) 붙임의 각종 제출 서식(등록원서 등)은 파일로 인쇄하여 작성한 **원본** 제출

2) 공무원채용신체검사서는 등록원서 제출일 전까지 반드시 검사 완료

- 의료법에 의한 종합병원, 국·공립 의료원 등에서 발급하며 검사 시 사진 2매 필요(신체검사 발급기간 1~2일 소요)

- 검사기관에 따라 신체검사서 발급에 소요되는 시간이 다르므로 미리 확인하여 기한 내 제출

- 유효기간 확인, 사진에 압인 및 직인 확인

3) **성범죄 경력 조회 및 아동학대 관련 전력 조회**는 신규 채용 교원이 근무하는 **소속기관의 장(학교장)**이 **실시**할 수 있도록 안내 예정

나. 최종 합격자 등록 및 임용구비서류 접수 관련 문의

1) 유치원 : 유아교육과 (031-820-0704)

2) 초등학교 : 교원인사과 (031-249-0154)

3) 특수학교 : 특수교육과 (031-820-0773)

다. 발령 관련 문의

☞ 경기도교육청 홈페이지 공지사항에 신규교사 임지지정이 발표된 이후에 문의

★ 최종합격자는 반드시 신규임용 구비서류를 제출하여야 하며, 부득이한 사유로 등기 우편 제출이 불가능한 경우는 본인을 확인할 수 있는 신분증을 지참하여 해당 부서로 직접 제출

[※ 부득이 대리인 접수 시 위임장 및 대리인 신분증, 대리인과의 관계를 증명할 수 있는 서류(주민등록등본 등) 지참]

3. 유치원, 초등학교, 특수학교(유치원,초등) 임용 전 연수 안내

○ 경기도교육연수원 등 3개 연수원 신규임용예정자 연수 계획에 따름

- 일시 : 2024. 2. 6.(화) ~ 2. 21.(수)
- 연수원별 연수대상자 명단 등은 추후 개별 문자 안내
(문의: 경기도교육연수원 연수기획조정부 031-644-9850)

4. 합격 취소

- 합격자 결정 공고 이후 본 시험의 응시자격 제한요건 해당자가 합격되었을 경우 또는 합격자 등록을 하지 않을 경우 합격을 취소함

2024학년도 경기도 유치원 · 초등학교 · 특수학교(유치원·초등)교사 임용후보자 선정경쟁시험 제1차시험 답안지 열람 안내

2024학년도 경기도 유치원 · 초등학교 · 특수학교(유치원·초등)교사 임용후보자 선정경쟁 1차 시험 답안지 열람에 대하여 다음과 같이 안내하니 열람을 희망하는 수험생은 열람기간 내에 방문하여 주시기 바랍니다.

1. 열람기간 : 2024. 3. 5.(화) ~ 3. 6.(수) 10:00~17:00 [단, 점심시간 12:00~13:00 제외]
2. 열람장소 : 경기도교육청 남부청사 4층 중회의실1 (경기도 수원시 영통구 도청로 28)
3. 열람 허용 대상 : 1차시험 교직논술 및 교육과정 본인작성 답안지
4. 열람방법 및 절차
 - 가. 열람 신청서 작성 제출 (열람 신청인)
 - 나. 접수증 교부 및 열람 처리대장 기록 (열람 접수담당자)
 - 다. 개인별 열람 신청내용 열람 및 확인 조치 (교육청 관계자 입회)
5. 기타 참고사항
 - 가. 열람 신청시 본인 신분증 반드시 지참 (대리 열람 불가)
 - 나. 열람은 본인이 작성한 1차 시험 답안지에 한하여 열람 허용
(복사, 녹음 및 휴대폰·디지털 카메라 등 사진 촬영 등 불가)
 - ※ 답안지에는 채점이 되어 있지 않으며, 수험생이 작성한 내용만 확인 가능하다.
 - 다. 기타 문의 전화번호 : 031) 249-0719 (경기도교육청 초등교사 임용 콜센터)

별첨 열람 신청서 양식 1부. 끝.

【별첨】

열 란 신 청 서

※ 접수번호는 신청인이 기재하지 아니합니다.

신 청 일 자		모집구분		※ 접 수 번 호	
신청인	이 름	생년월일			
	수험번호	연 락 처			
열 란 과 목				열람여부(○,×표시)	
①	1차시험 교직논술 답안지				
②	1차시험 교육과정(A,B) 답안지				
2024학년도 경기도 유치원·초등학교·특수학교(유치원·초등)교사 임용후보자 선정경쟁 시험의 본인작성 답안지를 위와 같이 열람 신청합니다. 2024년 월 일 신 청 인 : (서명) 경기도교육감 귀하					

접 수 증

승 인 일 자		모집구분		※ 접 수 번 호	
신청인	이 름	생년월일			
	수험번호	연 락 처			
열 란 과 목				열람여부(○,×표시)	
①	1차시험 교직논술 답안지				
②	1차시험 교육과정(A,B) 답안지				
2024학년도 경기도 유치원·초등학교·특수학교(유치원·초등)교사 임용후보자 선정경쟁 시험의 본인작성 답안지를 위와 같이 열람 승인합니다. 2024년 월 일 경기도교육청 교원인사과					

※ 열람 신청 시 본인 신분증 반드시 지참 (대리 열람 불가)

※ 열람은 본인이 작성한 1차 시험 답안지에 한하여 열람 허용
(복사, 녹음 및 휴대폰·디지털카메라 등 사진촬영 불허)

【경기도교육청 남부청사】 경기도 수원시 영통구 도청로 28



◎ 찾아오시는 길

- 승용차

- 롯데아울렛 광고점 맞은편 GATE 2, GATE 3으로 진입

- 버스

- 수원역 ↔ 경기도교육청(신청사)

11번 : 수원역 → 광고중앙.경기도청.아주대역환승센터 하차(도보10분) → 경기도교육청(신청사)

13-4번 : 수원역 → 경기도청.연무중학교 하차(도보6분) → 경기도교육청(신청사)

60번 : 수원역 → 수원광고박물관.광고카페거리 하차(도보16분) → 경기도교육청(신청사)

88-1번 : 수원역 → 광고중앙.경기도청.아주대역환승센터 하차(도보10분) → 경기도교육청(신청사)

700-2번 : 수원역 → 수원광고박물관.광고카페거리 하차(도보16분) → 경기도교육청(신청사)

720-2번 : 수원역 → 차세대융합기술연구원 하차(도보15분) → 경기도교육청(신청사)

- 지하철

- ① 신분당선 광고중앙역 하차, 3번 출구로 이동 → ② 다산공원 방면으로 우회전 후 약 213m 이동 → ③ 센트럴타운로 다산공원 방면으로 우회전 후 약 305m 이동

【붙임】

각종 제출 서식 안내


○ 공통

1. 2024학년도 ()교사 임용후보자 등록원서
2. 선서문
3. 공무원 채용 신체검사서
4. 마약류 중독 여부 확인을 위한 검사결과 통보서 또는 의사 진단서

○ 해당 시

5. 임용원
6. 임용유예원
7. 각서
8. 배정(임용) 포기원
9. 위임장

※ 이 자료는 경기도교육청에서 자체적으로 요구하는 지정 서식입니다.

※ 에 해당사항을 작성(기재)하시기 바랍니다.

※ 안내문의 작성 방법 등을 참고하여 본인의 기본적인 사항 및 제출기관에서
지정한 사항 등을 빠짐없이 작성(기록)하시기 바랍니다.

※ 채용 신체검사서는 발급 유의사항을 숙지하여 발급받아 재발급 받는 일이 없도록
유의하시기 바랍니다.

2024학년도 교사 임용후보자 등록원서

수험번호(번)

□ 성적순위(번)

①성명			희망지 (초등만 작성)	
②생년월일	년	월	일	③성별
④현 주소				
⑤출신학교	대학교		⑥졸업년도	년도
⑦병역관계	구분	군복무 기간 및 입대 예정일		
	군필자	20 . . ~ 20 . . .		
	군복무중	20 . . . ~ 20 . . .		
	기타	미필자 (20 년도 입대예정) / 면제자		
⑧연락처	자택 전화번호	지역번호() -		
	본인 휴대폰	- -		
	비상 연락처	- -		
⑨현직교사 (2024. 2. 2.자 현재)	소속 : 시·도 교육지원청 학교			
	학교전화 : - -		면직 처리 : 완료 / 예정	
※ 명퇴자는 퇴직당시 소속 기관명 : 교육지원청 『관련규정 : 국가공무원명예퇴직수당등지급규정 제9조의4 참조』				

- ※ 희망지는 [별첨] 희망지 작성 유의사항을 참고하여 작성
 - 지역구분모집 합격자는 응시지역(연천)을 희망지로 기재
 - 유치원, 특수(유·초등)은 2차 시험일에 제출한 발령희망지로 같음
 ※ 현주소는 현재 주민등록등본상의 주소를 입력
 ※ **현직교사의 경우 ⑨번 반드시 작성할 것**

2024 초등 신규임용후보자 희망지 작성 유의사항

2024학년도 경기도교육공무원인사관리세부기준 제3조(신규임용교사 배정 및 배치)
"신규임용자는 임용후보자 순위명부에 의거 희망지를 고려하여 배정 및 배치한다"는 규정에
근거하여 2018.3.1.자 발령 초등 신규임용교사부터 희망지를 고려하여 지역을 배정합니다.
다음 유의사항 및 배정원칙을 참고하여 등록원서에 희망지를 기재해주시기 바랍니다.

□ 유의사항

가. 생활근거지를 고려하여 신중하게 희망지 선택 바람

※ 희망지 제출 후, 수정 불가

나. 희망지는 다음의 경기도교육청 소속 교육지원청을 기준으로 하나만 기재

※ 2개 이상의 지역을 기재하는 경우 희망지가 없는 것으로 간주함

연번	지역명	연번	지역명
1	가평	14	안성
2	고양	15	안양과천
3	광명	16	양평
4	광주하남	17	여주
5	구리남양주	18	연천
6	군포의왕	19	용인
7	김포	20	의정부
8	동두천양주	21	이천
9	부천	22	파주
10	성남	23	평택
11	수원	24	포천
12	시흥	25	화성오산
13	안산		

다. 신규 임용후보자는 결원이 발생하는 지역에 배치됨으로 희망지에 배정되지 않을 수 있음.

□ 배정원칙

가. 임용후보자 순위명부에 따라 상위 순번부터 희망지를 고려하여 배정

나. 희망지에 자리가 없을 경우 희망지 인근지역에 배정

다. 희망지 인접지역에도 자리가 없을 경우, 희망지를 기준으로 자리가 있는 근거리 지역에 배정

(배정예시) 희망지가 “고양”인 경우

- ‘고양’에 자리가 있는 경우 고양으로 배정. 고양에 자리가 없는 경우 ‘고양’ 인접 지역인 ‘김포’, ‘파주’, ‘동두천양주’ 배정, 인접지역에도 자리가 없는 경우 고양을 기준으로 자리가 있는 경기도내 근거리 지역(의정부, 구리남양주, 광명, 부천 등)
- 근거리 지역에도 자리가 없는 경우 ‘고양’과 거리가 먼 경기 남부지역(평택, 안성, 여주 등)에 배정될 수도 있음

선 서 문

선 서

나는 대한민국 공무원으로서 헌법과 법령을 준수하고, 국가를 수호하며,
국민에 대한 봉사자로서의 임무를 성실히 수행할 것을 엄숙히 선서합니다.

2024년 3월 1일

(직위(급)) 교사 (성명)

①인

(앞쪽)

신체검사용 채용 신체검사서

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

① 구 분	② 시험실시 기관	③ 응시직명	④ 응시번호	⑤ 성 명	
⑥ 검사 시					
⑦ 재 사 용				⑧ 생년월일	

사 진
(3.5cm × 4.5cm)

※ 압인 또는 계인

검 사 내 용

키	cm	체 중	kg
허리둘레	cm	혈 압	
(교정)시력	좌: () 우: ()	색 신 (색 각)	(교정)청력 좌: () 우: ()
종 양 질 환		이 비 인 후 질 환	
호 흡 기 질 환		심 혈 관 질 환	
소 화 기 질 환 (간 질 환 포함)		신장/비뇨기계질환	
내 분 비 질 환		혈 액 질 환	
신 경 질 환		피 부 질 환	
근골격계 질환		안 질 환	
정 신 질 환		흉 부 X선 검 사	
기 타			

위와 같이 검사했습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

검사 결과 합격 여부	[]합 격 []판 정 보 류	합격 사유	
판정보류 사유 (질환명 및 재신체검 사 필요 사유 등)	* 필요시 소견서 별도 첨부		

「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라 위와 같이 판정했음을 증명합니다.

년 월 일

검진기관의 장

(서명 또는 인)

유효기간	판정일부터 1년
------	----------

210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]

유의사항 및 작성방법

[응시자]

- 응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 적어야 합니다.
가. ②란은 시험실시기관을 적어야 합니다.
(예: 인사혁신처, 국세청 등)
나. ③란에는 응시한 직명을 적어야 합니다.
(예: 9급 세무직, 7급 전기직 등)
다. ⑦란은 신체검사 후 1년 이내에 같은 직렬의 다른 시험에 응시하는 등의 사유로 다시 사용할 경우에 적어야 합니다.
- 응시자는 굵은 선 안쪽의 사항을 모두 적은 후에 신체검사서를 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)과 함께 신체검사를 실시하는 검진기관에 제출해야 합니다.
※ 응시자는 본인 질환에 대해 별지 제2호서식의 전문의 소견서를 미리 제출할 수 있습니다.

[검진기관]

- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印: 도장을 눌러 찍음) 또는 계인(결침도장)을 해야 합니다.
- "검사 내용"란은 검사자가 검사 결과를 적고 확인해야 합니다.
가. 검사 결과 기재의 예: 질병명(심부전증, 백혈병, 척수종양 등)을 적거나 "정상", "양호", "이상 없음" 등으로 적어야 합니다.
※ 필수사항: 질병이 있는 경우 "합격" 또는 "불합격"과 관계없이 반드시 질병명을 적어야 합니다.
※ 검진기관에서는 필요시 병원에서 건강검진을 위해 활용하고 있는 문진표를 채용 신체검사에 활용할 수 있습니다.
나. 임신부나 홍부X선 검사를 받을 수 없는 특별한 건강상의 이유가 있는 응시자에 대해서는 홍부X선 검사를 면제할 수 있으며, 이 경우 면제 사유를 홍부X선 검사 항목에 적습니다.
- (작성 예시) 임신부인 경우 "임신으로 인해 홍부X선 검사 면제"라고 적습니다.
- "검사 결과 합격 여부"란 등에는 신체검사를 실시한 검진기관의 장이 판정 결과 등을 해당 []안에 "√"로 표시하고 그 사유 등을 적어야 합니다.
※ 응시자가 본인 질환에 대해 전문의 소견서를 미리 제출한 경우 판정에 참고합니다.
가. 합격 사유 기재의 예
- '신체검사 불합격 판정기준'에 해당하지 않음
- 0000 질환에 해당하나 000000한 이유로 정상적인 업무수행이 가능함
(예시: '만성골수성백혈병'에 해당하나 글리백 복용 후 세포유전학적 완전 관해(官解)에 도달하여 정상적인 업무수행이 가능함)
나. 판정보류 사유 기재의 예
- 0000 질환에 대해서는 000000한 이유로 정상적인 업무수행이 가능할지 의심되므로 000000 분야 전문의의 재신체검사 필요 (예시: 중추신경계 염증성 질환이 있는 경우로 팔다리가 쇠약하여 정상적인 업무수행이 가능할지 의심되므로 신경과 분야 전문의의 재신체검사가 필요함)
※ 응시자의 질환이 '신체검사 불합격 판정기준'에 해당하는지에 대해 판단이 곤란한 상황으로 관련 분야의 전문의가 재신체검사를 실시해야 한다고 판단되는 경우에 판정보류로 기재합니다.
- 검사 결과에 대한 판정은 「공무원 채용 신체검사 규정」에 따라야 합니다.

마약류 중독 여부 확인을 위한 검사결과 통보서(예시)

검사결과통보서

구 분	시험시행기관	접수번호	성 명	
검사 시			(한글)	
주민등록 번호				
주 소			전화 번호	(집)
				(휴대폰)

진단을 위해 시행한 검사	기준범위

마약류(마약·대마·향정신성의약품)에 대하여 위와 같이 검사하였습니다.

이
의
의

검사자(담당의사): (인)

검사결과	
의사소견	
판정보류 소견	
위와 같이 판정하였음을 증명합니다.	
<div>년 월 일</div> 검사(검진)기관의 장 (인)	
용도	교사 임용 결격사유 확인용

* 상기 검사결과통보서는 예시로, 기관마다 발급 가능 여부와 양식이 달라질 수 있음

** 진단서 등 발급을 위한 검사지정은 의료기관의 의사가 판단하므로 의료기관에 문의

*** 일부 치료목적 약물 복용자는 ‘양성’반응이 가능, 이 경우 반드시 중독자가 아님을 증명하는 의사의 진단서를 제출

마약류 중독 여부 확인을 위한 진단서(예시)

붙임 2

마약류 중독 여부 확인을 위한 진단서(예시)

<h1 style="margin: 0;">건강 진단서</h1>						원부대조필 인	
병록번호 _____ 연번 _____ 주민등록번호 _____ - _____							
성명		성별		생년월일		연령	
주소				전화번호			
병명							
소견	<p>위 사람은 「교육공무원법」 제10조의4에 따른 결격사유 확인과 관련하여 마약, 대마, 향정신성의약품 중독자가 아님을 진단함</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">위의 판단은 진단일 현재의 의학적 검사와 아래 표시한 검사 결과에 근거한 것임</p>						
비고							
용도	교원임용 결격사유 확인용			진단일	. . .		
진단을 위해 시행한 검사							
발 행 일 : 의 료 기 관 : 주 소 및 명 칭 : 전 화 및 FAX : 면 허 번 호 : 제 _____ 호 의사성명 _____ (인)							

※ 상기 진단서는 예시로, 의료기관에 따라 양식이 달라질 수 있음

임 용 원

성 명 : [] (한문) []

생 년 월 일 : []

주 소 : []

희 망 지 : [] 연락처 : [] - [] - []

(비상연락처 : [] - [] - [])

신규임용예정연수 이수여부 : 이수 / 미이수

본인은 [] 년 [] 월 [] 일부로 ([])를 (마쳤기에, 마칠
예정이기에) 이에 임용원을 제출합니다.

첨부서류 : 1. 전역(예정)증명서 또는 복무확인서 1통.

2. 주민등록등본 또는 초본 1통.

2024 년 [] 월 [] 일

임용후보자 [] (인)

경기도교육감 귀하

임 용 유 예 원

■ 수험 번호 : [] / 임용 순위 : []

■ 성명 : []

■ 생년월일 : []

■ 주소 : []

■ 본인 연락처 : [] - [] - []

■ 비상 연락처 : [] - [] - []

상기 본인은 2024학년도 경기도 공립 ([])교사 임용후보자 선정경쟁 시험에 합격하였으나, 아래와 같은 사유로 임용을 유예하고자 관계서류 및 각서를 첨부하여 출원하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

1. 사유 : [] 군복무

2. 유예기간 : 20 . . . ~ 20 . . .

첨부서류 : 1. 임관(예정)증명서 또는 입영(예정)통지서 사본 1부.
2. 각서 1부.

2024 년 [] 월 [] 일

임용후보자 : [] (인)

경기도교육감 귀하

각 서

■ 수험 번호 : [] / 임용 순위 : []
■ 성명 : []
■ 생년월일 : []

본인은 2024학년도 경기도 공립 ([])교사 임용후보자 선정경쟁 시험에 합격하였으나, ([] 군복무)사유로 인하여 임용유예를 신청함과 아울러 유예기간 만료, 개인 신상 변동, 주소 및 연락처 변경 등이 발생시에는 즉시 경기도교육청에 필요한 서류일체를 제출할 것을 약속하며 위 사항을 위배하였을 때에는 어떠한 행정조치를 취하여도 이의없음을 서약합니다.

2024 년 [] 월 [] 일

임용후보자 : [] (인)

경기도교육감 귀하

배정 포기원

1. 성 명 :
2. 수험번호 : () / 임용순위 : ()
3. 생년월일 :
4. 주소 :
5. 배정일자 : 20 . . 일자
6. 배정시군명 :
7. 연락처 :

상기 본인은 년 월 일자로 ()로 배정을 받았으나
()에 의하여 부임을 할 수 없어 부임을 포기하오니
선처하여 주시기 바랍니다.

2024년 양 일

본 인 : (인)

경기도교육감 귀하

임용 포기원

1. 성명 :
2. 생년월일 :
3. 주소 :
4. 수험번호 : () / 임용순위 : ()
5. 연락처 :

상기 본인은 20 년 월 일 시행한 경기도교육공무원(초등) 임용
후보자 선정경쟁 시험에 합격하여 임용 대기중인 자로 ()로
인하여 임용을 포기하오니 선처하여 주시기 바랍니다.

2024년 일 일

본 인 : (인)

경기도교육감 귀하

위 임 장

◆ 위임 사유 :

◆ 대리인(수임자)

-성 명 : [] (인)

-주 소 : []

-생년월일 : []

-전화번호 : [] - [] - []

최종합격자 등록 및 임용구비서류 제출에 따른 일체의 모든 업무를
상기 대리인에게 위임합니다.

◆ 위임자

-성 명 : [] (인)

-주 소 : []

-생년월일 : []

-전화번호 : [] - [] - []

2024 년 [] 월 [] 일

경기도교육감 귀하