

'24년 군 가신복무지원금 지급대상 전투부사관 평가 안내문

1. 각 평가 일정 조회방법

육군모집 홈페이지 ⇨ 지원 접수 및 합격 조회 ⇨ 합격조회 ⇨ 부사관 평가 일정 조회

2. 신원조사

가. 제출기간 : 7. 31.(수) ~ 8. 23.(금)

나. 등록방법 : 제출기간 내 개인이 직접 인터넷 (대한민국 육군 홈페이지 ⇨ 자주 찾는 서비스 ⇨ 신원조사 서류제출) 에 접속하여 관련서류 업로드 및 작성
* 미작성 (미등록) 시 선발 불가

다. 접속방법 안내 : 육군모집 홈페이지 ⇨ 다운로드 ⇨ 신원조사 시스템 가이드북
* 작성 문의 : 042) 550-7153 / 시스템 문의 : 02) 731-3711

라. 강조사항

- 1) 모든 서류는 3개월 이내에 발급된 원본 서류를 제출해야 함.
- 2) 원본을 출력하여 스캔한 서류를 제출해야 함.(열람용 서류 제출 불가)
- 3) 모든 제출서류는 주민등록번호 13자리가 명시되어있어야 함.
* 예시 : 050907-3456789(○) / 050907-3***** (×), 050907-***** (×)
- 4) 발급된 서류는 해당 내역이 없는 빈 페이지라도 모두 제출
- 5) 신용정보조회서는 모든 페이지의 발급번호(좌측 상단)가 반드시 일치해야 함.
- 6) 작성 완료 후 신원조사 홈페이지에 재접속하여 제출이 완료되었는지 확인
* “제출서류 확인” 탭에서 제출일자 [년-월-일]이 정상적으로 표시되어야 함
- 7) 신용정보조회서는 한국신용정보원 (www.credit4u.or.kr) 에서 발급받아야 함.

3. 지원서류 제출

가. 제출기간 : 8. 19.(월) ~ 30.(금) * 8. 30.(금) 등기우편 발송 분까지 접수(인정)

* 제출처 : 충남 계룡시 신도안면 사서함 501-12호 장학부사관담당 앞(32800), ☎042)550-7153

* 인터넷 지원서 출력본 중 우편주소 양식을 봉투 겉면에 부착/발송, 인편·택배 접수 불가

나. 제출서류 **【첨부 #1】 참조**

※ 접수한 서류는 반환하지 않으며, 기간 내 서류 미제출 시 불합격 처리

4. 신체검사 (여군 지원자는 부인과검사를 포함하여 진행)

가. 기 간 : 8. 19.(월) ~ 30.(금) * 육군 모집 홈페이지 평가 일정 통지서 개인별 확인

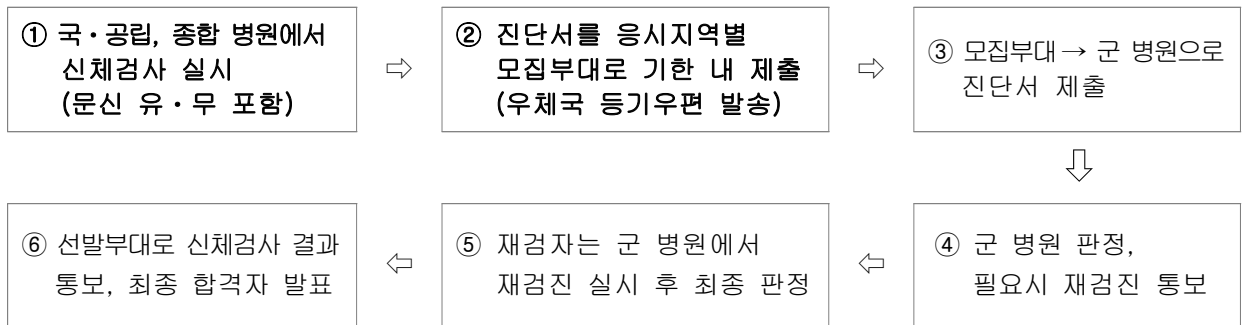
나. 방 법 * 인터넷 지원서 작성시 본인이 희망한 군병원 및 지정 민간병원에서 실시

1) 군 병원 : 응시지역별 지정 군 병원에서 시행(개인별 1일 지정)

지역별 신체검사 군 병원						
강원 북구	강원 남부	경기 북부	인천	부산 울산	대구 경북	경남 창원
국군춘천병원		국군양주병원	국군고양병원	국군대구병원		
서울	경기 동남부	경기 서남부	대전·충남	충북	광주 전남	전북
국군수도병원			국군대전병원		국군함평병원	

- 통지서 상 개인별 지정받은 일자·장소에서 시행(변경 제한), 도착시간 준수
- 복장 및 준비물 : 간편한 복장, 신분증 및 합격통지서
- 지정 일정·장소에 응시 불가할 경우 사전 연락바랍니다. ☎ 042-550-7153

2) 지정 민간병원 : 국·공립 병원 또는 민간 종합병원(총 32개) 【첨부 #3 참조】



- 실시기간 : 6. 11.(화) ~ 8. 23.(금)
- 제출기한 : 8. 30.(금) 발송분까지 접수로 인정
- 제출방법 : 결과를 각 응시지역별 모집부대로 우체국 등기우편 발송 【첨부 #5 참조】
 - * 민간병원에서 제공한 신체검사 문진표, 육군 간부 선발 신체검사서, 육군 간부 선발 신체검사 결과지를 모두 제출 【첨부 #4 참조】
- 민간병원 신체검사 시 발생비용은 개인 부담이며, 검사 가능 여부를 병원에 사전 확인
- 문신, 과거 수술력·질병의 이력이 있거나 현재 치료 중인 질병이 있는 경우 군 병원 재신체검사가 필요할 수 있음.
 - * 단, 문신, 과거 수술력, 질병의 이력이 있는 지원자는 군 병원 검진이 원칙임.
- 민간병원 신체검사 결과 서류는 3개월 군 병원(모집권부대) 보관 후 폐기 예정임.
- 문진표, 검사결과 등을 허위 작성 또는 조작하면 합격 취소 조치됨.
- 제출기한 내 결과지 발급이 어려운 경우 연락바랍니다. ☎ 042-550-7153

3) 신체검사 유효화

구 분	내 용
대 상	<ul style="list-style-type: none"> '24년 육군 부사관 타 선발과정에서 신체검사를 실시한 응시자 중 인터넷 지원서 작성시 타과정 신체검사 결과 적용을 선택한 지원자 * 선택가능 과정 : RNTC, 특전부사관 257기 이후 기수, 민간부사관 남·여군 2기 군 가산복무지원금 지급대상 부사관
유효화 적용 방법	<ul style="list-style-type: none"> 응시자가 신청한 당해 연도 타과정 신체검사 결과를 본 과정에 적용 (지원자가 실시할 사항 없음)

다. 신체검사 전 유의사항

- 1) 정확한 검사를 위해 오전에 실시하는 인원은 전날 저녁 9시부터 검사 당일 아침까지, 오후에 실시하는 인원은 검사 당일 아침부터 검사 전까지 **공복 유지(최소 8시간)**
- 2) 검사 2~3일전, 음주 및 과로를 피하시고 충분한 휴식과 수면
- 3) 복용중인 양약, 한약 등 약물은 검사 2일 전에는 복용 금지
- 4) 검사 2~3일전, 심한 운동은 자제

5. 면접 평가

가. AI면접

* 미응시자는 “0”점 처리 (AI면접 점수는 총 면접점수 50점 중 10점)

- 1) AI면접 기간 및 방법 : **8. 19.(월) ~ 23.(금)** / 개인 PC, 모바일로 진행
- 2) 관련사항은 휴대전화, email로 별도안내 예정 ☎ 문의: **042-550-7164~5**

나. 대면면접

- 1) 기간 : **9. 3.(화) ~ 6.(금)** * 육군모집 홈페이지 평가 일정 통지서 개별 확인
 * 대면면접은 통지서 상 개인별 지정받은 일자에 시행(변경 제한), 도착시간 준수
 * 1조 : 09:30 면접 (등록 : 09:00 ~ 09:30:59초), 2조 : 13:30 면접 (등록 : 13:00 ~ 13:30:59초)
 * 등록시간에 늦거나 등록하지 않아 발생하는 불이익은 개인 책임임.
 * 지정된 날짜에 응시가 불가할 경우 연락바랍니다. ☎ 042-550-7153
- 2) 장소 : 인재선발센터(접수등록 : 1선발센터) **【첨부 #2】 참조**
 * 차량 이용시 : T map, naver 검색(인재선발센터, 충남 계룡시 신도안면 정장리 소재)
- 3) 준비물 : 신분증
 * 허용기준 (택 1) : 주민등록증, 운전면허증, 여권(기간 만료 전), 주민등록 발급신청 확인서 중 1개 가능, 모바일 주민등록증(정부24 앱), 모바일 운전면허증(행정안전부 앱)
- 4) 복장 : 단정한 복장(제복, 교복착용은 불가)

지원서류 제출방법

① 육군 부서관 지원서 1부, 자기소개서 1부

② 개인정보제공동의서(선발부대 확인용) / 개인정보 수집·이용·제공 동의서(복수국적 확인용) 1부

③ 고등학교 졸업증명서 1부

* 해외고교 출신자는 아래 서류를 제출

- 출입국사실증명서(출입국관리사무소), 여권사본 각 1부
- 졸업증명서 및 성적증명서 사본 / 한글번역본(법률사무소 공증 필) 각 1부
 - ☞ Apostille 협약국가 : 해당국 Apostille기관 발급 증명서 제출
(정식고등학교 여부, 학위취득 및 성적증명서)
 - ☞ Apostille 미협약국가 : 한국영사확인서 제출

④ 대학교 재학증명서 1부

* 해외 대학(교) 출신자는 아래 서류를 제출

- 출입국사실증명서(출입국관리사무소), 여권사본 각 1부
- 학위증명서 및 성적증명서 사본 / 한글번역본(법률사무소 공증 필) 각 1부
(대학(교)성적 산출기준(평균평점, GPA, A+~F등급 등) 포함 제출)
 - ☞ 일부 국가에 한해 주재국 증명서(Apostille) 제출
 - * 4년제 정식인가 대학여부, 학위취득 증명, 성적증명서 등
 - ☞ 중국 학사학위 졸업자 경우 중국 고등교육 사순보고 1부 추가 제출

⑤ 대학 성적증명서 1부

* 2024년 1학기 백분율 점수 표기된 성적증명서 원본 제출

⑥ 국민체력인증센터 인증서 또는 참가증 1부, 도표로 출력된 평가지 1부

* 유효기간 : 서류 접수일(8.12) 기준 6개월 이내 취득한 인증서('24. 2. 13.이후 실시한 결과 인정)

⑦ 병적증명서 사본 각 1부(예비역) : 주민자치센터(또는 인터넷 정부24) 발행 * 미해당자 제출 필요 없음

* 장교, 부서관, 병으로 복무 중인 자는 전역예정 증명서 제출

⑧ 취업지원대상자 증명서 1부(해당 지역 보훈지청 발행) * 미해당자 제출 필요 없음

* 해당자는 등본이나 가족관계증명서(주민자치센터, 인터넷 정부24 발급) 함께 제출

※ 제출시 유의사항

- 제출서류 중 위조, 변조 사실 발견 시 합격 / 임관 취소됨.
- 위 서류 중 ①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥는 반드시 제출, 미제출시 불합격 처리
 - * ⑦, ⑧은 해당자만 제출
- 수험표는 출력 후 사진부착(반명합판사진 3×4cm) 후 필기평가지 휴대
- 체력평가 서류는 ~ 9. 27.(금)까지 제출 가능

인재선발센터 찾아오는 길



가. 평가장소 : 인재선발센터

※ 계룡대 영외 위치

* T-map 검색 : 인재선발센터 (충남 계룡시 신도안면 정장리 소재)

나. 자가용 : 호남고속도로 ⇨ 계룡 IC ⇨ 직진(동학사 방면) ⇨ 계룡 제2문 사거리 좌회전 ⇨ 인재선발센터 간판을 보고 우회전

다. 버스 (202번, 2002번) : 계룡대 제2문 (계룡대 입구) 정류장 하차

- 정류장 하차 후 계룡대 제2문 방향으로 이동 ⇨ 인재선발센터 간판을 보고 우회전 (도보 약 20분 소요)

라. 기차

- 호남선 : 계룡역 하차 후 버스이용 (202번, 2002번)
- 경부선 : 대전역 하차 후 동광장에서 버스이용 (202번, 2002번)
- ‘계룡대 제2문(계룡대 입구)’ 정류장 하차 후 계룡 제2문 방향으로 이동 ⇨ 인재선발센터 간판을 보고 우회전 (도보 약 20분 소요)

마. 대전역 · 계룡역 · 신도안면사무소 인재선발센터 간 셔틀버스 운행

- 희망자 개별 파악 및 안내 예정

【첨부 #3】 신체검사 민간병원 현황(32개)

지역	병원명	주소	전화번호	비고
서울 (3)	서울성애병원	영등포구 여의대방로 53길 22	02-840-7387	치과O
	서울성심병원	동대문구 왕산로 259	02-966-1616(내선7)	치과O
	국립중앙의료원	중구 을지로 245	02-2260-7432	치과O
경기 (6)	의정부 백병원	의정부시 금신로 322	031-843-8383	치과O
	김포 우리병원	김포시 감암로11	031-999-1345	치과O
	광주 참조은병원	광주시 광주대로 45	031-881-9380	치과O
	광명성애병원	광명시 디지털로 36	02-2680-7531(내선1)	치과O
	일산병원	고양시 일산동구 일산로 86 4층	1577-8013	치과O
	오산한국병원	오산시 밀머리로 1번길 16	031-379-8693	치과O
인천 (3)	가톨릭대학교 인천성모병원	부평구 동수로 56	1544-9004(내선2→1)	치과O
	인천힘찬종합병원	남동구 논현로 72	032-459-3144~5	치과O
	나사렛국제병원	연수구 먼우금로98(동충동)	032-899-9793~4	치과O
강원 (3)	원주 세브란스병원	원주시 무실로 12번길 45	033-741-1670/1672	치과O
	원주의료원	원주시 서원대로 387 별관1층 건강검진센터	033-760-4549	치과O
	영월의료원	영월군 영월읍 중앙1로 59	033-370-9147, 9124	치과O
세종 · 충청 (2)	NK세종병원	세종시 한누리대로 161	044-850-7888	치과O
	청주의료원	청주시 서원구 흥덕로 48	043-279-2362	치과O
대구 · 경북 (4)	대구 드림종합병원	대구광역시 남구 대명로 153	053-640-8888	치과X
	안동 성소병원	안동시 서동문로 99	054-850-8535	치과O
	경북 안동의료원	안동시 대사 2길 55	054-850-6277	치과O
	영주 적십자병원	영주시 대학로 327	054-630-0164	치과X
부산 · 경남 (5)	부산 춘해병원	부산진구 중앙대로 605 2층	051-646-2524	치과X
	거제 거봉백병원	거제시 계룡로 5길 14	055-733-0784	치과O
	김해 중앙병원	김해시 분성로 94-8	055-330-6023~4	치과O
	진주 고려병원	진주시 동진로 2	055-751-2411	치과O
	삼성창원병원	창원시 마산회원구 팔용로 158	055-233-6010/6030	치과O
전북 (2)	동군산병원	군산시 조촌로 149	063-440-0791	치과O
	전주 대자인병원	전주시 덕진구 건훤로390 3병원 건강검진센터	063-250-8770~6	치과O
광주 · 전남 (3)	광주 서광병원	광주광역시 서구 금화로59번길 6	062-600-8060~3	치과X
	광주 기독교병원	광주광역시 남구 양림로 37	062-650-5571~3	치과O
	목포 한국병원	전남 목포시 영산로 483	061-270-5448	치과O
제주 (1)	제주 한라병원	제주시 도령로 65	064-740-5359~60	치과O

* 신체검사 비용은 개인 부담이며, 정확한 금액은 해당 병원으로 문의

* 지정된 민간병원 사정에 의해 신체검사가 제한될 수 있음, 민간병원 시행 여부를 사전 문의

신체검사 문진표

※ 본 문진표는 신체검사 담당의(군의관)가 정확한 진찰 및 판정을 위한 중요한 자료가 되므로 빠짐없이 정확하게 기재하여 주십시오.
 ※ 과거력 및 현증상 관련 정보를 미기재, 누락 또는 허위기재하고, 추후 해당 질환, 증상 발견 시 재검 또는 신체급수 변경에 따른 불이익에 대한 책임은 본인에게 있음을 알려드립니다.

□ 인적사항

신검일자: 년 월 일

소 속 육군본부	생년월일(6자리)	등록번호(수험번호)	연락처	성 별 남 / 여	성 명
-------------	-----------	------------	-----	--------------	-----

※ 해당되는 번호에 √(체크) 하십시오.

과 거 력	
1	(과거력) 과거에 진단받거나 치료받은 질환이 있습니까? ① 없음 ② 있음 (질환명 : _____)
2	(입원) 과거에 입원한 적이 있습니까? ① 없음 ② 있음 (질환명 : _____ /년도 _____)
3	(수술) 과거에 수술받은 적이 있습니까? ① 없음 ② 있음 (질환명 : _____ /년도 _____)
4	(여행력) 최근 1개월 내 해외여행을 다녀온 경험이 있습니까? ① 없음 ② 있음 (국가명 : _____ /기간 _____)
5	(가족력) 가족 중 다음 질환이 있거나 사망한 경우가 있습니까? ① 없음 ② 암 ③ 고혈압 ④ 당뇨 ⑤ 결핵 ⑥ 간질환 ⑦ 천식 ⑧ 심장질환
현 증 상	
6	(내과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 급격한 체중변화 ③ 발열 ④ 식은 땀 ⑤ 과도한 땀흘림 ⑥ 쉽게 피곤함 ⑦ 쉽게 코피가 나고 멍이 듦 ⑧ 몸이 자주 부음
7	(내과/외과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 소화불량(메스꺼움/가스 참 등) ③ 속쓰림 ④ 식욕변화 ⑤ 배변습관의 변화 ⑥ 혈변/검은색변 ⑦ 잦은 설사
8	(내과/흉부외과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 호흡곤란 ③ 잦은 기침 ④ 피 섞인 가래 ⑤ 가슴이 두근거림 ⑥ 가슴통증
9	(내과/흉부외과) 잠복결핵 양성일 경우 치료를 받았습니까? ① 해당없음(잠복결핵검사 미수검 혹은 음성판정) ② 과거에 (잠복)결핵 양성으로 치료한 적 있어 치료받지 않았다. ③ 치료를 원하지 않아 치료 받지 않았다. ④ 약물 부작용으로 치료를 중단했다. ⑤ 치료 도중 임의로 중단했다. ⑥ 치료 완료(종결) 판정을 받았다.
10	(정신건강의학과/신경과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 불안하다. ③ 우울하다. ④ 죽고 싶다. ⑤ 잠을 못 잔다.
11	(신경과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 의식소실 ③ 두통 ④ 팔/다리 이상 감각이 있다. ⑤ 자주 어지럽다.
12	(정형외과/신경외과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 관절 통증(어깨/골반/무릎 등) ③ 관절 탈골 ④ 관절이 뻣뻣하다. ⑤ 목/허리 통증 ⑥ 팔·다리로 뻗치는 통증 ⑦ 관절이 붓는다.
13	(안과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 이물감(눈) ③ 물건이 둘로 보임 ④ 시야/시력 감소/색각이상 ⑤ 자주 재발되는 눈의 염증(포도막염, 결막염) ⑥ 난시 ⑦ 안과 시술 또는 처치(라식, 라섹, 드림렌즈 등 포함)

현 증상	
14	(이비인후과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 이명/청력감소 ③ 음성변화 ④ 이물감(귀/코/입/목) ⑤ 음식물 삼킴 곤란
15	(비뇨기과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 혈뇨 ③ 배뇨곤란 ④ 성기주위 이상증상(가려움증, 색깔변화 등)
16	(피부과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 문신 ③ 흉터 ④ 아토피 피부염 ⑤ 알레르기 ⑥ 백반증
17	(치과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ① 없음 ② 치통 ③ 양치시 출혈 증상 ④ 시린이 증상 ⑤ 턱관절 장애 ⑥ 부정교합
18	(산부인과) 다음 중 본인에게 해당되는 항목이 있습니까? ※ 여성만 해당 ① 없음 ② 골반통 ③ 하혈(생리기간 이외) ④ 무월경 ⑤ 생리불순 ⑥ 생리과다
19	(기타) 현재 치료받고 있는 질환 또는 복용중인 약물이 있습니까? ① 없음 ② 있음 (질환명/약물명 : _____)
20	(기타) 의사에게 문의하고 싶은 질환 또는 증상이 있습니까? ① 없음 ② 있음 (질환명/증상 : _____)
건강행태	
21	(정신건강) 다음 중 본인에게 해당되는 사항이 있습니까? ① 심리적·정신적 문제로 치료 받은 적이 있거나 진단받은 질환이 있다. ② 항정신성 의약품을 복용한 경험이 있다. ③ 과거 자살 또는 자해를 시도한 적이 있다. ④ 본드, 부탄가스 등 흡입제에 중독되거나 습관적으로 복용한 경험이 있다. ⑤ 마약, 대마 등 물질을 사용해본 경험이 있다.(술, 담배 제외) ⑥ 해당사항 없음
22	(흡연력1) 흡연을 하고 있습니까? ① 피우지 않는다. ② 과거에 피웠으나 지금은 끊었다. ③ 현재 피운다.
23	(흡연력2) 현재 또는 과거에 흡연을 하였으면 몇 년이나 담배를 피우셨습니까? 총 _____ 년
24	(흡연력3) 현재 또는 과거에 흡연을 하였으면 하루 흡연량은 얼마입니까? ① 1/2갑 미만 ② 1/2~1갑 ③ 1~2갑 ④ 2갑 이상
25	(음주력1) 평소 술을 얼마나 자주 마십니까? ① 전혀 안 마신다. ② 가끔 마신다. ③ 대부분 마신다.
26	(음주력2) 술을 마신다면 1회 음주량은? ① 소주 반병 이하 ② 소주 한병 ③ 소주 1병반 ④ 소주 2병 이상
27	(신체활동/운동) 평소 1주일에 몸에 땀이 날 정도의 운동을 어느 정도 하십니까? ① 안함 ② 1~2일 ③ 3~4일 ④ 5~6일 ⑤ 매일

□ 확인관 (담당의)

병원명	면허번호	성명	확인(서명)

(앞쪽)

육군 간부 선발 신체검사서

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

구 분	① 시험실시기관	② 응시과정	③ 성 명 (한 자)	()	사 진 (3cm × 4cm) ※ 압인 또는 계인
	④ 주소	⑤ 주민등록번호			
⑥ 문신(타투) 유무 (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)					

검 사 내 용					
신 장		cm	체 중		kg
허 리 둘 레		cm	혈 압		
나안(교정)시력	좌: ()	색 각		(교정)청력	좌: ()
	우: ()				우: ()
내 과 질 환			이 비 인 후 질 환		
치 아			외 과 질 환		
정 형 외 과 질 환			신 경 질 환		
신 경 외 과 질 환			피 부 질 환		
흉 부 외 과 질 환			정 신 질 환		
비 뇨 기 질 환			산 부 인 과 질 환 * 여성 지원자만 해당		
안 과 질 환			문 신		
흉 부 X 선 검 사			기 타 사 항		

위와 같이 검사했습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

년 월 일

의료기관의 장

(서명 또는 인)

210mm × 297mm [백상지 (80g/㎡)]

(앞쪽)

육군 간부 선발 신체검사서

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

구 분	① 시험실시기관	② 응시과정	③ 성 명 (한 자)	사 진 (3cm × 4cm) ※ 압인 또는 계인
④ 주소			⑤ 주민등록번호	
⑥ 문신(타투) 유무 (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)				

검 사 내 용					
신 장	165 cm	체 중	60 kg		
허 리 둘 레	74 cm	혈 압	120 / 80		
나안(교정)시력	좌: 0.3 (1.0)	색 각	정상	(교정)청력	좌: 정상 (-)
	우: 0.3 (1.0)				우: 정상 (-)
내 과 질 환	갑상선염으로 약 복용 중		이 비 인 후 질 환	정상	
치 아	정상	외 과 질 환	맹장수술('15)		
정 형 외 과 질 환	정상	신 경 질 환	정상		
신 경 외 과 질 환	정상	피 부 질 환	정상		
흉 부 외 과 질 환	정상	정 신 질 환	정상		
비 뇨 기 질 환	정상	산 부 인 과 질 환 * 여성 지원자만 해당	정상		
안 과 질 환	정상	문 신	왼쪽 팔목에 팔찌형태 문신 3cm * 7cm (21cm ²)		
흉 부 X 선 검 사	임신으로 미 실시		기 타 사 항	-	

위와 같이 검사했습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

년 월 일

의료기관의 장

(서명 또는 인)

210mm × 297mm [백상지 (80g/㎡)]

유의사항 및 작성방법

[응시자]

- 응시자는 굵은 선 안에만 정확하게 적어야 합니다.
 - ①란은 시험실시기관을 적어야 합니다. (예: 육군본부, 육군부사관학교 등)
 - ②란에는 응시한 과정명을 적어야 합니다. (예: 여군 2기, 남군 3기 등)
- 응시자는 굵은 선 안쪽의 사항을 모두 기입한 후에** 신체검사서 및 문진표를 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)과 함께 신체검사를 실시하는 의료기관에 제출해야 합니다.
- 의료기관에서 교부받은 신체검사 결과는 **봉투를 뜯지 않고** 선발부서(대)로 신체검사 기간 내 우편으로 접수해야 합니다.
- 과거 또는 현재 치료 중인 질병, 수술력 등이 있는 경우 정확한 판단을 위해 군병원에서 재검을 받을 수 있으니 군병원 신체검사를 권고합니다.
- 응시자는 문진표 작성 간 **사실만을 작성**해야 하며 **허위로 작성된 내용**이 있는 경우 법령에 근거하여 합격 및 임관이 취소될 수 있습니다.

[의료기관]

1. 군 간부 선발신체검사 항목

검사종목	검사항목
기본검진	문진(진찰, 상담), 신장, 체중, 허리둘레, 비만도, 혈압, 시력, 청력
혈구검사	CBC(RBC, WBC, Hb, PLT)
요검사	pH, Protein, Glucose, Blood
생화학검사	T.bilirubin, AST(SGOT), ALT(SGPT), ALP, γ -GTP, BUN, Cr, Fasting glucose, T.cholesterol, LDL, TG, HDL, e-GFR
구강검진	문진(진찰, 상담), 치아/치주 검사(육안)
X-선	Chest X-ray
안과검사	색각
면역혈청검사	HBsAg, HBsAb, HIV, RPR(VDRL) 정성
산부인과검사	소변 hCG ※ 여성 지원자만 해당
심장검사	심전도 ※ 특전부사관 지원시에만 해당
문신	문신 여부(육안)

- 의료기관은 위 1의 신체검사 항목을 모두 시행한 뒤 **앞쪽 검사내용에 계측결과와 각 과별 판정 소견을 기입**하고, **문진표와 검사결과를 함께 봉투에 밀봉하여 서명(직인) 후** 응시자에게 교부하여야 합니다. (비만도는 BMI 방식을 이용하며, 군병원에서 자동으로 계산되므로 키와 체중만 기입하시면 됩니다)
- 문진은 배부된 문진표에 따라 실시하여 주시고 질환의 과거력이 있거나 현재 있을 것으로 판단되는 경우 **앞쪽 검사내용란**의 해당 항목에 작성하여 주시기 바랍니다.
- 문신(타투) 시술 여부를 확인하여 주시고 문신이 있는 경우 크기, 위치, 내용 등을 작성하여 주시기 바랍니다. **문신의 크기는 가로 세로 최장축의 길이(cm)를 곱하여 표시**합니다.
- 응시자의 사진에는 반드시 압인(押印) 또는 계인(契印)을 해야 합니다.

육군 간부 선발 신체검사 결과지

이름				주민등록번호								병원명														
혈액검사																				요검사				영상		
RBC	WBC	Hb	Plt	공복 혈당	AST (SGOT)	ALT (SGPT)	감마 지티 피	T.bil	ALP	BUN	혈청 크레 아티 닌	e-GFR	HBsAg	HBsAb	HIV	RPR (VDRL) 정상	총콜 레스 테롤	LDL	HDL	TG	소변 Hcg (여성)	pH	Protei n	Glucos e	Blood	흉부 방사 선 검사

* 간부 선발 신체검사기관으로 지정된 민간 병원(국·공립 및 종합병원)에서 신체검사 후 그 결과를 위 양식으로 작성

【첨부 #5】 응시지역별 모집부대 우편접수 주소 및 연락처

응시지역	민간병원 신체검사 결과를 보낼 주소	담당자 연락처
강원북부	강원도 춘천시 신북읍 맥국길79-9 사서함 114-1호 인사행정과 인재선발홍보부사관 우편번호 : 24203	033-249-1161
강원남부	강원도 원주시 소초면 수암리 사서함 제87-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 26308	033-741-6109
광주/전남	광주광역시 북구 우치로376 사서함 85-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 61048	062-260-6134
대전/충남	세종특별자치시 금남면 채나무길71 사서함 119-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 30086	044-866-6082 042-829-6136
전 북	전라북도 임실군 임실읍 감천로55-77 사서함 89-301호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 55929	063-642-3582
충 북	충북 증평군 증평읍 초평로1717 사서함 82-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 27913	043-836-1957
창원/경남	경남 함안군 군북면 함마대로848 사서함 80-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 52064	055-259-6135
대구/경북	대구광역시 북구 호국로780 사서함 79-1호 모집홍보센터 인재선발홍보부사관 우편번호 : 41407	053-320-6115~6
부산/울산	부산광역시 해운대구 우동3로 94, 7376부대 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 48067	051-730-6135
경기 북부	경기도 양주시 백석읍 사서함 94-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 11506	031-828-6135
경기 서남부	경기도 안양시 동안구 평촌대로491(비산동) 사서함 132-1호 인사행정과 인재선발홍보부사관 우편번호 : 13915	031-440-1119
경기 동남부	경기도 용인시 처인구 포곡읍 포곡로 170 사서함 1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 17027	031-329-6135
인 천	인천광역시 부평구 구산동 사서함 317-1호 인사참모처 인재선발홍보부사관 우편번호 : 21457	032-510-9136
서 울	서울특별시 관악구 과천대로851 사서함 20003호 인사처 인사계획과 인재선발홍보부사관 우편번호 : 08810	02-524-1115~6