

포상 후보자 추천서 작성방법 및 유의사항

- 포상후보자, 추천자 및 소속 업체(기관) 등과 관련된 제출한 모든 자료는 「개인정보보호법」, 동법시행령, 동법시행규칙에 근거하거나, 제공자의 동의로 수집, 보유 및 처리하는 법령상의 개인정보보호 규정을 준수하여 처리합니다.
- 본 제출서류 등은 포상심사의 기초(평가)자료로 활용됨에 따라, 후보자의 공적이 구체적으로 드러날 수 있게 상세히 작성하여 주시길 바랍니다.
- 구비서류의 미비, 오기, 누락 등으로 인해 후보자에게 불이익이 돌아가지 않도록 유의해 주시길 바랍니다.
- 추천자는 「보건복지부 장관표창 운영 지침」 등의 포상 원칙을 준수하여 추천 제한 기준을 확인 후 추천, 추천된 자가 반드시 포상을 받게 되는 것이 아니라는 사실을 고지하여 주시기 바랍니다.
- **파란색 글씨** 및 **빨간색 글씨**는 작성 도움용으로 삭제할 수 있습니다.
- 접수 중 당해연도 “타 포상 중복 지원” 및 접수 이후 “타 포상 보건복지부 장관표창 대상자 선정” 시 접수처에 해당 내용을 유선전화 또는 이메일로 알려주시기 바랍니다.
(접수처) 한국보건산업진흥원 제약바이오산업단 조원택 연구원
* Tel : 043-713-8825, E-Mail : wh8042@khidi.or.kr
- 제출서류 양식 내의 제한된 줄 수 범위 내에서 기재 바라며, 실적 등의 산술(통계 등) 자료는 양식을 이용하여 추가하시길 바랍니다.

- 후보자별 제출 서류는 아래의 파일형식과 폴더 구성에 따라 정리하여 ZIP 형식의 압축파일 1개로 제출하고, 압축파일명에는 포상구분, 소속기관 및 후보자 명을 표기하여 주시기 바랍니다.

(예시) 혁신형제약기업유공_기업명.zip, 제약산업발전유공_장관_단체명_홍길동.zip

- 제출서식: 작성 가능한 한글파일(HWP)과 직인·서명 등 필요한 날인을 완료한 스캔본(PDF)을 각각 1부씩 제출
- 공적 증빙자료: 심사지표별로 구분하여 PDF 파일로 제출
- 재직·경력 증빙자료: 공적 증빙자료와 구분하여 별도의 PDF 파일로 제출

※ 압축파일은 알집 프로그램 사용 여부와 관계없이 범용성이 높은 ZIP 형식으로 제출하며, ALZ·EGG·RAR 등의 형식은 사용하지 않음

단체 제출 폴더 구성(예시)	개인 제출 폴더 구성(예시)
혁신형제약기업유공_00제약.zip 01_제출서식 01_추천 후보자 명단(00제약).hwp 01_추천 후보자 명단(00제약).pdf 02_공적요약서(00제약).hwp 02_공적요약서(00제약).pdf 03_포상 후보 추천서(00제약).hwp 03_포상 후보 추천서(00제약).pdf 04_공적조서(00제약).hwp 04_공적조서(00제약).pdf 05_기타지정서식 02_공적증빙자료 01_공통지표 01_국가발전기여도 02_국민생활향상도 03_고객만족도 04_창조적기여도 02_특성지표 01_연구개발 생산성 향상 02_글로벌 경쟁력 강화 03_사회적 책임 활동 03_수상내역 - 최근단체표창수상내역(00제약).pdf 04_단체자격확인자료 - 사업자등록증(00제약).pdf - 법인등기사항증명서(00제약).pdf 05_증빙자료목록 - 증빙자료목록(00제약).pdf	제약산업발전유공_장관_00제약_홍길동.zip 01_제출서식 01_추천 후보자 명단(00제약_홍길동).hwp 01_추천 후보자 명단(00제약_홍길동).pdf 02_공적요약서(00제약_홍길동).hwp 02_공적요약서(00제약_홍길동).pdf 03_포상 후보 추천서(00제약_홍길동).hwp 03_포상 후보 추천서(00제약_홍길동).pdf 04_공적조서(00제약_홍길동).hwp 04_공적조서(00제약_홍길동).pdf 05_기타지정서식 02_공적증빙자료 01_공통지표 01_국가발전기여도 02_국민생활향상도 03_고객만족도 04_창조적기여도 02_특성지표 01_당해분야기여도 02_난이도 03_업적도 04_공적기간 03_개인 이력 01_이력서(00제약_홍길동).pdf 02_재직증명서(00제약_홍길동).pdf 03_경력증명서(00제약_홍길동).pdf 04_(의사 등 보유자만) 면허증 사본(00제약_홍길동).pdf 04_증빙자료목록 - 증빙자료목록(00제약_홍길동).pdf

포상 후보자 및 추천기관 제출서류 양식

제출 서류			서식	비고
공통	1	(추천기관별) 추천 후보자 명단	[서식 1]	추천기관 취합 작성
	2	공적요약서	[서식 2]	추천기관 취합 작성
	3	포상 후보 추천서	[서식 3]	[3-1] 단체, [3-2] 개인
	4	공적조서	[서식 4]	[4-1] 단체, [4-2] 개인
	5	장관표창 동의서(날인필수)	[서식 5]	[5-1] 단체, [5-2] 개인
	5	사업장 조회 양식	[서식 6]	
	6	기관 사업자등록증 및 법인등기부등본 각 1부		
	7	공적내용 증빙서류 각 1부		증빙 있는 경우만 인정
단체	1	기업별 의약품 매출액연구개발비 및 공적 주요내용	[서식 7]	
개인	1	개인정보동의서(개인)	[서식 8]	
	2	현지확인서(날인필수)	[서식 9]	
	3	신청자 이력서 및 재직/경력 증명서		이력서 자율양식

※ (참고) 개인부문 증빙자료

구분	제출 서류	세부 내용
기타 증빙서류 (해당시) *영업상 민감정보 마스킹 처리 가능	연구개발 우수 부문	연구개발 업무 담당 증빙, 임상시험 승인서, 품목허가 서류, 기술 이전 계약서 등
	해외수출 우수 부문	해외수출 업무 담당 증빙, 수출실적증명서 등
	사회적기여 우수 부문	ESG, 의약품 기부사업 담당 증빙 등
	공급망 안정 우수 부문	공급중단 위기 대응 관련 실적 확인서 등
	사회공헌활동 증빙자료	사회봉사활동, 기부 등
	기타 증빙서류	공적내용과 관련된 기타 증빙자료

[서식 1] 추천 후보자 명단(추천기관별 1부 작성)

추천 후보자 명단

○ 포상명: 혁신형 제약기업 유공(단체) / 제약산업 발전 유공(개인)

연번	소 속 (주 소)	직위 (직급)	성 명 (단체명)	생년월일 (사업자번호)	공적기간
[단체]					
1	경상북도 경주시		○○제약	000000000	11년 10월
2	서울특별시 중구		○○바이오	000000000	07년 01월
[개인]					
1	○○협회 (경상북도 경주시)	상무	홍길동	1980.01.01.	16년 03월
2	○○제약 (서울특별시 중구)	전무	전우치	1968.01.01.	05년 11월
3					
4					
5					
⋮					

[서식 2] 공적요약서(추천기관별 1부 작성)

공 적 요 약 서

추천 순위	소 속	직 급 (직 위)	성명(대표) 생년월일(설립일)	공적기간 (재직기간)	공 적 개 요 (50자 이내)
[단체]					
1	○○제약		홍길동 대표(洪吉童) 2010.3.4.	16년 7월	-
2	○○바이오		홍길동 대표(洪吉童) 2010.3.4.	16년 7월	-
[개인]					
1	○○제약 *작성예시로 삭제 후 작성	과장	홍길동(洪吉童) 0000.00.00.	'18.7월~ 현재 (6년 2월)	- 신약 후보물질 KH-001 FDA 허가 기여로 국내 제약산업 발전에 이바지 - KH-002 수출계약 총괄업무 맡아 해외시장(미국, 일본, 중국 등)진출로 한국 제약바이오 위상 제고
2	○○바이오	전무	홍길동(洪吉童) 0000.00.00.	'21.9월~ 현재 (5년)	-

- ※ 1. 공적기간은 단체는 설립일 기준, 개인은 재직기간 기준
 2. 해당 훈격에 필요한 공적기간은 실근무기간만을 대상으로 함
 (병역의무복무기간, 휴직기간 등은 제외)
 3. 단체/개인 1부 작성 → 추천기관 취합 제출

[서식3-1] (건별 작성)

포상 후보 추천서(단체)

추천인	대표자명* (기관명)			
	기관연락처*	(사무실)	(휴대전화)	
	전자우편			
	담당자	(사무실)	(휴대전화)	
피추천기업 (포상후보)	대표자명* (단체명)	홍길동 (洪吉東) (○○제약)	단체설립일	1960년 5월 20일
	본사 주소*	도로명 주소		
	담당자 연락처*	(사무실) (전자우편)	(휴대전화)	
	주요연혁 (기간)	· · · ·	(0000.00~0000.00) (0000.00~0000.00) (0000.00~0000.00) (0000.00~0000.00)	
공적개요*	※ 100자 이내로 작성 - 세부 공적은 공적조서에 기술 (예시) ~~에 기여함(헌신함, 공헌함, 공적이 있음)			

* 표시한 사항은 필수 기재사항임

《 추천서 유의사항 》

- ① 피추천기업(포상후보)의 단체명, 설립일, 주소, 전화번호(담당자) 등 인적사항, 주요연혁, 공적내용을 최대한 자세히 기록
- ② 추천인과 피추천기업의 단체명이 실명이 아닌 경우 또는 주소·연락처 등이 부정확하여 연락이 닿지 않을 경우에는 처리되지 않을 수 있음
- ③ 피추천기업의 단체명, 훈격 등은 해당기업이 포상 대상자로 선정될 경우 일반인에게 공개됨
- ④ 피추천기업의 공적사항 증빙자료(사진, 관련 서류, 언론보도자료 등)는 공적조서와 함께 제출하여야 함(증빙 미제출 시 해당 공적 불인정)
- ⑤ 필수 기재사항(*표시)
 - 추천인 : 대표자명(기관명), 전화 또는 휴대전화
 - 피추천기업 : 단체명, 주소, 전화 또는 휴대전화, 공적내용

[서식3-2] (건별 작성)

포상 후보 추천서(개인)

추천인	대표자명* (기관명)			
	기관연락처*	(사무실)	(휴대전화)	
	전자우편			
	담당자	(사무실)	(휴대전화)	
	추천 훈격	☐ 보건복지부 장관표창 ☐ 한국보건산업진흥원장 표창	부문	☐ 연구개발 우수 ☐ 해외수출 우수 ☐ 사회적기여(ESG 등) 우수 ☐ 공급망 안정 우수 ☐ 산업진흥
피추천인 (포상후보자)	성명* (단체명)	홍길동 (洪吉東) (○○제약)	생년월일	1960년 5월 20일 (만 00세)
	주소*	도로명 주소	근무처 (직업)	
	전화*	(사무실) (전자우편)	(휴대전화)	
	주요경력 (기간)	.	(0000.00~0000.00)	
		.	(0000.00~0000.00)	
공적개요*	(예시)	.	(0000.00~0000.00)	
		.	(0000.00~0000.00)	
		현	(0000.00~0000.00)	
※ 100자 이내로 작성 - 세부 공적은 공적조서에 기술 (예시) ~~에 기여함(헌신함, 공헌함, 공적이 있음)				

* 표시한 사항은 필수 기재사항임

《 추천시 유의사항 》

- ① 피추천인(포상후보자)의 성명, 생년월일, 주소, 근무처, 전화번호(주택·사무실) 등 **인적사항, 주요경력, 공적내용을 최대한 자세히 기록**
- ② 추천인과 피추천인의 성명이 **실명이 아닌 경우 또는 주소·연락처 등이 부정확하여 연락이 닿지 않을 경우**에는 처리되지 않을 수 있음
- ③ 피추천인의 성명, 소속 및 훈격 등은 해당자가 포상 대상자로 선정될 경우 일반인에게 공개됨
- ④ 피추천인의 **공적사항 증빙자료**(사진, 관련 서류, 언론보도자료 등)는 공적조서와 함께 제출하여야 함(증빙 미제출 시 해당 공적 불인정)
- ⑤ **필수 기재사항(*표시)**
 - 추 천 인 : 대표자명(기관명), 전화 또는 휴대전화
 - 피추천인 : 성명(단체명), 주소, 전화 또는 휴대전화, 공적내용
- ⑥ 추천 훈격(복수 선택 가능) 및 부문은 희망 접수 분야를 선택하여 제출

【서식 4-1】

공 적 조 서(단체용)			
단 체 명		사업자등록번호 (고유번호)	
주 소	※ 단체대표자의 개인주소가 아닌 수상단체의 주소지		
대표자성명			
단체포상 관련 담당자 연락처	(성명) (e-mail)	(직장)	
추천 훈격		추천 순위	
공적 분야		공적 기간	
공적요지(70자 이내) ※ 60~70자 작성 ※ 실적 위주로 구체적으로 작성, 수식어는 지양 ※ ~~에 기여함 으로 문장을 끝낼 것 ※ 공적 요지 내용은 수상 시 대외 홍보용 자료로 활용되므로 유의하여 작성 ※ 조사자 : 담당자 또는 부서의 장(일반국민) ※ 추천관 : 단체의 장(일반국민)			
조 사 자			
소 속		직 위	
직급 또는 계급		성 명	(인)
위의 기록이 틀림없음을 확인합니다. 2026 년 월 일 추 천 관 직 위 성 명 관인			

※ 참고 후 삭제

※ 음영표시된 칸은 기재하지 마세요

단체 연혁		
연 월 일	이력사항	
. . . ~ . . .		
. . . ~ . . .		
과거 포상기록(훈장·포장·표창별로 기록)		
수여일자(년 월 일)	포상종류	내용
. . .		
. . .		
공 적 내 용		
아래와 같은 활동을 통해 국민보건 향상과 제약산업 발전에 기여하였음 ○ 국가발전 기여도 - 국가 전반의 경쟁력을 제고하는데 도움이 된 정도 ○ 국민생활 향상도 - 국민생활(삶의 질) 향상에 미친 긍정적 영향의 정도 ○ 고객 만족도 - 임상 유용성 증진, 건강보험재정 절감 등 외부 고객의 만족도를 높이는데 기여한 정도 ○ 창조적 기여도 - 국가제도, 사회관행, 행정관례, 기업운영 관행 등을 획기적으로 변화시키는데 기여한 정도 ○ 연구개발 생산성 향상 - 연구개발 투자 및 연구개발 인력·생산시설 현황, 제휴·협력 활동, 연구개발 수행 현황 등 신약개발 역량 강화와 우수한 의약품 개발 보급에 기여한 정도 ○ 글로벌 경쟁력 강화 - 해외 기관과의 제휴·협력 활동, 의약품 기술이전·해외진출 성과, 해외 법인 운영 현황 등 기업 조직의 글로벌 역량 강화, 우수한 의약품 글로벌 보급 성과에 기여한 정도 ○ 사회적 책임 활동 - 기업 윤리 확보 시스템 강화, 대외적인 사회적 책임 활동 * 상기 평가 항목별 작성 형식을 유지하여 객관적 사실 근거로 개조식으로 작성 ※ 추천서 및 공적요약서에 작성된 내용(사실)을 객관적으로 입증할 수 있는 근거자료 첨부 (해당기업에 한함)		

【서식 4-2】

공 적 조 서(개인용)			
성 명	(한 자)		
생년월일		국 적 (외국인의 경우)	
주 소 (주민등록지)			
직 업		소 속	
직 위		직급 또는 계급	
추천 훈격		추천 순위	
공적 분야	5개 분야 중 택 1	공적 기간	
공적요지(70자 이내) ※ 60~70자 작성 ※ 실적 위주로 구체적으로 작성, 수식어는 지양 ※ ~~에 기여함 으로 문장을 끝낼 것 ※ 조사자 : 피추천인 소속기관, 유관기관의 담당자 또는 부서의 장 ※ 추천관 : 피추천인 소속기관, 유관기관의 단체의 장			
조 사 자			
소 속		직 위	
직급 또는 계급		성 명	(인)
위의 기록이 틀림없음을 확인합니다. 20 년 월 일 추 천 관 직 위 성 명 관인			

※ 참고 후 삭제

※ 음영표시된 칸은 기재하지 마세요

주요 경력	
연 월 일	이력사항
. . . ~ . . .	
. . . ~ . . .	
과거 포상기록(훈장·포장·표창별로 기록)	
수여일자(년 월 일)	포상종류
. . .	
. . .	
공 적 내 용	
아래와 같은 활동을 통해 국민보건 향상과 제약산업 발전에 기여하였음 ○ 국가발전 기여도 : 국가 전반의 경쟁력을 제고하는데 도움이 된 정도 ○ 국민생활 향상도 : 국민생활(삶의 질) 향상에 미친 긍정적 영향의 정도 ○ 고객 만족도 : 임상 유용성 증진, 건강보험재정 절감 등 외부 고객의 만족도를 높이는데 기여한 정도 ○ 창조적 기여도 : 국가제도, 사회관행, 행정관례, 단체운영 관행 등을 획기적으로 변화시키는데 기여한 정도 ○ 당해분야 기여도 : 심사 대상자가 현재 재직 중인 단체에서 해당 업적을 달성하는 과정에서 담당할 역할의 중요성, 참여 범위, 주도성 등 실질적으로 기여한 정도 ○ 난이도 : 업적 달성 과정에서의 제약 요인과 어려움을 극복한 정도 (전문성, 노력, 전략, 열악한 환경 조건 등) ○ 업적도 : 심사 대상자가 현재 재직중인 단체에서 달성한 성과의 중요성, 규모, 완성도 및 우수성의 정도 ○ 공적기간 : 당해분야에 종사하거나 운영한 경력의 연수 * 상기 평가 항목별 작성 형식을 유지하여 객관적 사실 근거로 개조식으로 작성 ※ 추천서 및 공적요약서에 작성된 내용(사실)을 객관적으로 입증할 수 있는 근거자료 첨부	

【서식 5-1】

장관표창에 대한 동의서

(장관표창 기관·단체용)

☐ 포상 후보기관·단체

기관·단체명	
주 소	
사업자등록번호	

위 기관(단체)은 보건복지부장관 표창 후보기관(단체)으로 추천되는 것에 대하여 동의하며, 다음 사항을 엄숙히 서약합니다.

1. 기관(단체)은 「보건복지부 장관표창 운영지침」의 추천제한 사유에 해당되지 않음을 충분히 확인하였으며, 향후 이에 해당되는 사실이 밝혀지는 경우 표창의 취소 등 장관표창과 관련한 어떠한 불이익도 감수하겠습니다.

※ 특히, 아래의 '신고의무 사항'을 알면서도 미신고하여 장관표창이 수여된 경우 「보건복지부 장관표창 업무지침」에 따라 '공적이 거짓임이 드러나거나 추천이 제한된 자에게 표창이 이루어진 경우'에 해당하는 것으로 하여 취소될 수 있음

▪ 신고의무 사항

- 「산업안전보건법」에 따른 산업재해 명단 공표 사실, 공정거래관련법에 따른 고발·과징금 처분·시정명령 처분 사실, 「근로기준법」에 따른 임금체불 관련 명단공개 사실 등
- 보건복지부장관 표창 대상자 선정 진행 중에 타 포상건에 중복 지원 여부
- 기타 기관(단체), 대표자(임원)가 사회적 물의를 일으켜 장관표창 후보자 추천이 부적합한 사유 (경찰·검찰의 조사(수사) 중, 형사사건으로 기소 중, 형사처벌 여부, 언론보도 등)에 해당

2. 공적심사 등 절차에 따라 장관표창 수여 여부가 결정될 경우 이에 대하여 어떠한 이의도 제기하지 않고 따르겠습니다.

2026. . .

(추천기관·단체명)

(기관장·대표자 성명)

(직인·관인)

【서식 5-2】

장관표창에 대한 동의서

(장관표창 후보자용)

☐ 포상 후보자

성명			
소속(주소)		직위(급)	
면허번호 (해당되는 경우)		업종	약국, 병원, 의약품 도매상 등

위 본인은 보건복지부장관 표창 후보자로 추천되는 것에 대하여 동의하며, 다음 사항을 엄숙히 서약합니다.

1. 본인은 장관표창 운영지침의 추천제한 사유에 해당되지 않음을 충분히 확인하였으며, 향후 이에 해당되는 사실이 밝혀지는 경우 표창의 취소 등 장관표창과 관련한 어떠한 불이익도 감수하겠습니다.

※ 특히, 아래의 '신고의무 사항'을 알면서도 미신고하여 장관표창이 수여된 경우 「보건복지부 장관표창 업무지침」에 따라 '공적이 거짓임이 드러나거나 추천이 제한된 자에게 표창이 이루어진 경우'에 해당하는 것으로 하여 취소될 수 있음

▪ 신고의무 사항

- 감사원 또는 감사부서의 조사를 받게 된 경우
- 징계 또는 불문경고 처분을 받은 경우(공무원만 해당)
- 「산업안전보건법」에 따른 산업재해 명단 공표 사실, 공정거래관련법에 따른 고발·과징금 처분·시정명령 처분 사실, 「근로기준법」에 따른 임금체불 관련 명단공개 사실 등(해당되는 자)
- 보건복지부장관 표창 대상자 선정 진행 중에 타 포상건에 중복 지원 여부
- 기타 사회적 물의를 일으켜 장관표창 후보자 추천이 부적합한 사유(경찰·검찰의 조사(수사) 중, 형사사건으로 기소 중, 형사처벌 여부 등)에 해당

2. 공적심사 등 절차에 따라 장관표창 수여 여부가 결정될 경우 이에 대하여 어떠한 이의도 제기하지 않고 따르겠습니다.

2026. . .

성명

(서명)

【서식 6】사업장 조회 양식

사업장 조회 자료											
일련 번호	사업장명	주소	대표자명	법인번호	사업자등록번호	사업장관리번호 (산재보험관리번호)	포상 훈격	포상추천 대상자성명	포상추천 대상자직위	토건면허 번호	비고
01											
02	A주식회사	00시/00구 00로 00	홍길동	1111111111111	1111111111	111111111111	장관 표창	홍두깨	상무이사	000	
03	00주식회사	00시/00구 00로 00	임꺽정	2222222222222	2222222222	222222222222		00 주식회사	기업체	-	
04											
05											
06											
07											
08											

※ 작성 시 유의사항

- 개인부문 접수자의 경우 기업 또는 법인의 대표자, 이사 등 임원일 경우에만 작성
- 일련번호는 01,02,03.....형태로 기재, 현 접수서식에 별도 수정(셀서식, 글자체 등)없이 그대로 활용
- 법인번호(13자리), 사업자등록번호(10자리), 산재보험관리번호(11자리)는 '-'를 반드시 제외하고 각각의 자릿수 확인 기재
- "사업장명, 주소, 대표자명, 법인번호, 사업자등록번호, 산재보험관리번호"는 포상추천 대상자가 소속되어 있는 사업장의 "산재보험가입서류"를 기준으로 작성
- "포상추천 대상자 직위"란 작성시 포상추천 대상자가 "기업체"인 경우 "기업체"로 기재하고 포상추천 대상자가 "개인"인 경우에는 해당자의 "직위(대표이사, 과장 등)"를 기재
- 포상추천 대상 기업체의 업종이 "건설업"을 포함하고 있는 경우 반드시 "토건면허번호" 기재

【서식 7】 기업별 의약품 매출액·연구개발비 및 공적 주요내용 (단체)

(단위: 백만원, %)

기업명	의약품 매출액					의약품 연구개발비 (의약품 매출액 대비 연구개발비 비율)				
	2023	2024	2025	증가율*		2023	2024	2025	증가율*	
				'23~'24	'24~'25				'23~'24	'24~'25

* 반올림하여 소수점 둘째자리까지 표기

공적 주요내용 ('23.8월~'26.7월)	주요품목	
	품목명	주요사항
○ 글로벌 경쟁력 강화(작성 예시) ex) - 2024년 9월 1일 미국 Pfizer사와 혈우병 A 치료 서방성 주사제 “라이센싱 아웃 및 제품 공급” 계약 체결 : DDS 원천 기술인 장기지속형 서방성 주사제 기술을 이용한 혈우병 치료제 라이선싱 아웃 및 제품 공급 계약. 제3공장에서 생산되는 완제의약품의 미국시장 공급에 따른 직접 수출 매출과 함께 판매에 따른 이익금을 양사가 50:50으로 배분 ○ 연구개발 생산성 향상(작성 예시) ex) - 원료의약품 글로벌 생산기지 확보를 위하여 2027년 cGMP 승인을 목표로 현재까지 약 1,000억원의 투자를 진행하여 2026년 1월 31일 cGMP 신청을 완료 ○ 사회적 책임 활동(작성 예시) ex) - (진흥원 치매 학술상) 치매로 고통 받는 환우를 위한 치매치료제 연구를 더욱 진작시키고자 1989년 제정되었으며, 국내 신경학 발전에 끼친 공로가 높이 인정되는 1명을 매년 수상자로 선정 * 상기 예시를 참조하여 객관적 사실 근거로 개조식으로 작성	ex) 리피도	ex) 국내에서 1상·3상 임상 참여로 '17년도 美 FDA 고지혈증치료제로 승인, 국내 허가 승인 검토중('26년 12월 예상)
	ex) KHIDI-A001	ex) ① Fc 단백질 융합기술과 고생산 세포주 제조 기술을 적용하여 체내 약효 지속시간을 늘려 투여 빈도를 3~5일에 1회로 줄인 국내 최초의 장기 지속형 혈우병 A 치료제 ② 2024년 8월 1일 美 pfizer사와 라이선싱 아웃 및 제품 공급 계약 체결

* 자료 : 2025년 혁신형 제약기업 연차보고서(공인회계사 확인, 작성예시로 삭제 후 위 공적내용에 맞게 원자료 출처 표기)

【서식 8】

< 정부포상을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 >

보건복지부 및 한국보건산업진흥원에서는 유공 표창 업무* 수행을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다. (관련 법령 : 「개인정보보호법」 제15조제2항).

* 후보자에 대한 추천 제한 사유 해당 여부 확인, 표창 후보자 공적 심사, 표창 취소사유 해당 여부 확인, 수여증명서 발급 및 훈장 재교부

□ 개인정보의 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
성명, 군번(군인), 국적(외국인), 주소, 소속, 직업, 직위, 직급·계급, 전화번호, 전자우편 주소, 공적요지, 공적내용, 공적기간, 주요경력, 과거 포상기록	장관표창 추천 및 공적심사에 관한 사무	· 공적조서 및 의결서 : 준영구 · 추천서 및 동의서 : 5년 · 그 밖의 증명서류 : 1년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 원활한 공적 심사를 할 수 없어 정부포상 추천이 제한될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (해당 칸에 √ 표시)

동의		미동의	
----	--	-----	--

□ 고유식별정보의 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
주민등록번호, 외국인등록번호	장관표창 추천 및 공적심사에 관한 사무 ※ 근거 : 「정부 표창 규정」 제27조	· 공적조서 및 의결서 : 준영구 · 추천서 및 동의서 : 5년 · 그 밖의 증명서류 : 1년

※ 위의 고유식별정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 원활한 공적 심사를 할 수 없어 정부포상 추천이 제한될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까? (해당 칸에 √ 표시)

동의		미동의	
----	--	-----	--

2026년 월 일 성명 (서명 또는 인)

【서식 9】

현 지 확 인 서

1. 포상대상자 인적사항

○ 성명 :

○ 주민등록번호 :

○ 면허번호 :

(의사, 약사, 간호사 등 해당되는 경우만 작성, 아닌 경우 삭제)

○ 성별 : 남 / 여

○ 가족사항

2. 주요공적내용

--

3. 지역주민 및 관련기관(단체) 의견

--

4. 현지확인자 의견(형사처벌 등 범죄경력 여부, 행정처분여부 등 포함)

--

위와 같이 확인함

2026.

확인자 소속 : 직급 : 성명 : (인)

※현지확인서 주요포함내용

- 품성(도덕성·흠결여부 등), 지역여론(공사생활 등), 공적사항(공적내용과 일치여부)
- 과거포상경력(장관표창 이상만 기록)
- 과거 형벌사항, 최근 2년간 보건복지관련 법령 위반으로 **행정처분을 받은 사실 유무, 건강보험 허위부당청구 유무**