

(별첨) 2027 메디컬코리아 글로벌헬스케어 유공포상 추천 대상자 명단

★ 정보가 잘못 입력되어 결격사항 조회가 불가할 경우 발생하는 상황에 대하여 보건복지부는 책임지지 않음(번호 입력 오류 없도록 아래 예시)

[illegible]

에 따라 정확하게 정보 입력 요망)

대상자				
수공기간 (0년0개월)	과거포상내역			임원여부 (O/X)
	포상명	포상훈격	포상일자 (2000-00-00)	
○추천 마감일 기준 ○산정기준 1. 유치등록일 2. 관련업무기간	○장관 표창, 시도시자 표창 이상만 기재 ○동일 공적일 경우 타부처 포상도 기재			예시 참조
6년11개월	해당없음	해당없음	해당없음	X
				O

			훈격 조정 동의여부				
주소	법인번호	공적요약 (70자 이내)	상위 훈격	하위 훈격	후보자 추천 현황 <서식2>	공적요약서 <서식3>	공적조서 <서식4>
반드시 도로명 주소	(‘단체’만 작성) 법인인 경우 작성		(훈격순서) 대통령표창 >국무총리표창 >장관표창	(훈격순서) 대통령표창 >국무총리표창 >장관표창	○서명 필수 ○스캔+한글파일 제출	○한글파일 제출	○관인(인) 필수 ○스캔+한글파일 제출
	-		○	○	○	○	○
			○	X			

그 외 서류					
공무원인사기록 요약서 <서식5>	현지확인서 <서식6>	포상동의서 <서식7>	건강보험 허위부당 청구내역 조회 양식 <서식8>	의료관계 행정처분 여부 조회 양식 <서식9>	건강보험, 국민연금 의무가입 사업장 등 조회양식 <서식10>
○관인(인) 필수 ○스캔+한글파일 제출	○서명 필수 ○스캔+한글파일 제출	○서명 필수 (개인정보 제공 동의 체크) ○스캔+한글파일 제출	○해당자에 한함 ○한글파일 제출	○해당자에 한함 ○한글파일 제출	○해당자에 한함 ○한글파일 제출
○	○	○	해당없음	해당없음	해당없음