공모전 제안서 및 개인정보 수집·이용 동의서

[붙임1-1] 제안서 - hwp 파일 제출 (제안서 및 제안설명서 1개의 파일로 제출)

혁신제안 공모전 제안서 (국민제안)

접수번호		* " " " " " "		접수일자		자	2025.	2025. 8		
공모분야		□ 공정상생 □] 업무효율 □ -		구민신뢰	민신뢰 🗆 기타발전			
고	동제안여부	☑ 단독제안			□ 공동제안					
	제안자	성명	생년월일		연락처			이메일		
	주제안자	박용환	1970.1	1.6.	010-7	939-3123	sanora	myun8@	gmail.com	
	공동제안자									
제안명										
제안내용 (요약)										
	첨 부	1. (필수) 제안설명서 (제10조 제1항) * 미제출 시 심사대상에서 제외 2. 참고자료								
「혁신제안제도 운영 내규」제11조에 따라 제안서를 제출합니다.										
2025년 7월 일										
2020년 / 글 글										
제안자 : 박용환 (서명)									(서명)	
	한국보건의료인국가시험원장 귀하									

본인이 제출한 본 제안서는 제5조2항의 각 호에 해당하지 않으며, 제안이 채택된 후 제5조2항의 각 호에 해당하는 사항이 발견된 경우에는 제안의 효력 상실에 어떠한 이의도 없습니다.

제 안 명

- ※ 제안별로 2장 내외로 작성, 참고자료 첨부 가능
- ※ 글자 포인트 13p, 줄 간격 160%

□ 현황 및 문제점

○ (해당 제안의 추진배경 등을 기술)

□ 개선방안

○ (제안의 구체적인 내용, 추진방법 등 세부내용 기술)

□ 기대효과

○ (제안실행 시 기대되는 효과를 구체적으로 기술. <u>예산절감 효과가 있는 경우</u> <u>구체적인 금액 명시</u>)

□ 장애요인 및 극복방안

○ (예상되는 장애요인 및 극복방안 기술)

개인정보 수집 이용 동의서

한국보건의료인국가시험원은 '2025년 국시원 대국민 혁신제안 공모전'의 원활한 진행 및 관리를 위해「개인정보보호법」제15조(개인정보의 수집·이용), 제18조(개인 정보의 목적 외 이용·제공 제한) 등에 따라 다음과 같이 개인정보를 수집·이용 하고자 합니다. 내용을 상세히 확인하신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다. (※ 개인정보는 목적 외 이용이나 제3자에게 제공하지 않습니다.)

[개인정보 수집·이용에 대한 동의]

수집하는 개인정보 항목	성명, 생년월일, 연락처, 이메일
개인정보의 수집 및	- 공모전 참여자 접수, 심사, 선정결과 발표
이용목적	- 본인 확인 및 질의응답, 개인별 공지사항 전달 등
개인정보의 보유 및	2025년 대국민 혁신제안 공모전 심사결과 발표 종료 후
이용기간	즉시 파기

귀하는 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부시에는 공모전 참여가 불가합니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (선택)

☑ 동의함 □ 동의안함

성 명 : 박용환 (인 또는 서명)

한국보건의료인국가시험원장 귀하