

2018 BIO KOREA 유공자 포상 공고

보건복지부와 충청북도, 한국보건산업진흥원은 국내외 보건의료산업의 교류 및 기술거래 촉진을 통한 글로벌 기술사업화 활성화 및 국내 보건의료 산업의 글로벌 위상 증진에 공로가 있는 기술사업화 전문가 및 유관자를 포상하고자 하오니 관련 단체, 기관 및 기업 종사자들의 적극적인 신청을 바랍니다.

2018. 2

한국보건산업진흥원장

가. 포상 개요 (세부사항 첨부파일 참조)

- 행사명 : 2018 BIO KOREA 유공자 포상
- 포상내용 : 보건복지부장관표창(5점), 충북도지사 표창(5점), 한국보건산업진흥원장 표창(5점)
- 신청자격 : 국내 보건의료 기술사업화 관련 단체, 기관 및 기업 종사자 또는 기술사업화 유관 업무 종사자
- 심사평가 : 2018년 3월 중
- 결과통지 : 2018년 4월 중
- 시상일자 : 2018년 5월 10일(목) BIO KOREA 2018 행사 기간 중
* 세부일정 추후 별도안내

나. 접수 기간

- 2018.2.12(월) ~ 2018.3.16(금) 17:00까지

다. 접수 방법

- 포상신청서 및 공적서, 개인정보수집이용동의서 이메일 접수 후 우편제출
* 포상신청서 및 심의용공적서, 개인정보수집이용동의서는 첨부파일 참조

라. 접수처

- 이메일 : lklkoks@khidi.or.kr (김하나 연구원)
- 우 편 : 충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 오송보건의료행정타운(28159) 보건산업진흥본부 창의기술경영단 김하나 연구원 앞

마. 문의처

- 한국보건산업진흥원 이미경 연구원 (☎ 043-713-8470, mi5097@khidi.or.kr)

첨부 : 제출서류

2018년도 BIO KOREA 포상 신청서

- 2018년 3월 16일 오후 5시까지 우편(14일 소인분 유효) 또는 방문접수 바랍니다.
- 우편 제출 후 제출한 신청서 스캔본을 파일로 E-Mail(lkoksk@khidi.or.kr) 송부 바랍니다.
- 신청서의 미비한 부분은 요청시 즉각 보완 바랍니다.
- 신청서는 참고내용을 확인하여 작성 바랍니다. (참고 내용은 작성시 삭제)
- 제출한 모든 자료는 기밀로 처리합니다.

BIO KOREA 2018

- 일정 : 2018년 5월 9일(수) - 11일(금), 3일간
- 장소 : COEX, 3층 컨퍼런스 룸, 전시장 C홀

BIO KOREA 유공자 포상식

- 일정 : 2018년 5월 10일(목), 11:00 - 13:00 (기념오찬포함)
- 장소 : COEX 컨퍼런스 룸(장소 미정)
- 참가 : 포상 수상자 및 초청 관계자 등 약 50여명

[작성 2]

현 지 확 인 서

1. 포상대상자 인적사항

- 성명 :
- 주민등록번호 :
- 성별 : 남, 여
- 가족사항 :

2. 주요공적내용

3. 지역주민 및 관련기관(단체) 의견

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

ex) 범죄사실 및 행정처분 전락, 건강보험 부당청구와 불공정 행위는 없는 것으로 확인 됨

위와 같이 확인함

2018. . .

확인자 소속 : 직급 : 성명 : (인)

※ 참고 후 삭제

※ 형사처벌, 범죄경력 및 행정처분 여부에 대한 내용은 추후 사실 확인을 위한 추가 제출 서류 요청 가능 및 허위 기입의 경우 포상 취소

※ 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

※ 확인자는 신청사 직장 내 상위 직급자 중 또는 신청인이 최상위 직급자의 경우 가장 높은 하위 직급자로 함

[작성 3-1]

정부 포상에 대한 동의서

인적사항

- 소속 또는 주소 :
- 직위(급) :
- 성명 :

포상 추천 훈격 : 보건복지부장관 표창

동의내용

상기 본인은 BIO KOREA 행사 유공자에 대한 정부포상과 관련하여 보건복지부장관 표창 대상자로 추천됨에 따라 범죄경력조회 등을 위해 개인 정보를 이용하고, 보건복지부 홈페이지에 인적사항과 주요공적이 공개됨에 동의하며, 향후 포상 관련 민원이 야기되거나 정부포상업무지침상의 추천 제한 사유에 해당되어 정부포상이 철회 또는 취소될 경우, 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2018. . .

소속

직위(급)

성명

(날인)

※ 참고 후 삭제

※ 포상훈격은 내부 심사를 통해 상위득점자 순으로 장관 표창자, 도지사 표창자로 추천됨. 이에 따라 모든 신청인들은 모든 훈격의 후보자가 되지만 심사 순위에 따라 진흥원장 표창 후보자로 선정 될 수 있음

[작성 3-2]

정부 포상에 대한 동의서

인적사항

- 소속 또는 주소 :
- 직위(급) :
- 성명 :

포상 추천 훈격 : 충북도지사 표창

동의내용

상기 본인은 BIO KOREA 행사 유공자에 대한 정부포상과 관련하여 보건
충북도지사 표창 대상자로 추천됨에 따라 범죄경력조회 등을 위해 개인
정보를 이용하고, 보건복지부 홈페이지에 인적사항과 주요공적이 공개됨에
동의하며, 향후 포상 관련 민원이 야기되거나 정부포상업무지침상의 추천
제한 사유에 해당되어 정부포상이 철회 또는 취소될 경우, 이의를 제기
하지 않을 것을 서약합니다.

2018. . .

소속

직위(급)

성명

(날인)

※ 참고 후 삭제

※ 포상훈격은 내부 심사를 통해 상위득점자 순으로 장관 표창자, 도지사 표창자로 추천됨. 이에 따라 모든 신청인들은 모든 훈격의 후보자가 되지만 심사 순위에 따라 진흥원장 표창 후보자로 선정 될 수 있음

[작성 4]

정부포상 추천대상 기업체 재해율 조회 신청(엑셀양식)											
일련 번호	사업 장명	주소	대표자 명	법인번호	사업자등 등록번호	사업장관 리번호 (산재보험 관리번호)	포상 훈격	포상추천 대상자성명	포상추천 대상자직위	토건면 허번호	비고
01	A주식 회사	00시 00구 00 동 XX번지	홍길동	1111111 111111	1111111 111	1111111 1111	장관 표창	홍두깨	상무이사	000	
02	OO주 식회사	OOO시 OOO구 OOO동 ***번지	임걱정	2222222 222222	2222222 222	2222222 2222	장관 표창	OO 주 식회사	기업체	-	
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

※ 참고 후 삭제

※ 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.

[작성 5]

공 적 요 약 서

추천 순위	소 속	직 급 (직 위)	성 명 (한 자) 주민등록번호	채직기간	공 적 개 요 (50자 이내)
1	대한제약	부장	홍길동 (哄佶同) 000000-1234567	08년 2월~현재 (9년) ※ 유관 업무 총 종사 기간	※ 50자 이내 개조식 작성 ※ 글씨크기는 신명조 10포인트
2					
3					

주요 학력 및 경력

(19) 연 월	(20) 이 력	(21) 연 월	(22) 이 력
~		~	
~		~	
~		~	

과거 포상기록 (훈장, 포장, 표창별로 기록)

(22) 연 월 일	(24) 내 용	(25) 연 월 일	(26) 내 용

(27) 공 적 사 항

- ※ 자유롭게 작성하되 최대 3페이지로 작성
- ※ 글자크기는 신명조 12포인트

※ 참고 후 삭제

※ 주요 학력 및 경력은 신청자가 판단하여 보건산업 발전을 위한 유관 업무에 종사한 기간을 모두 작성. 심사위원의 심사를 거쳐 최종 유효한 경력 기간을 토대로 선정이 되며, 동점자 발생시 수공기간 또한 주요 심사 항목이 되는 점 참고.

개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

한국보건산업진흥원은 「개인정보보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제24조제1항제1호 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

1. 수집 이용에 관한 사항

수집·이용 목적

- 「BIO KOREA 유공자 포상」 접수를 위한 정보 수집

수집·이용할 항목

포상신청서	신청자	성명, 소속, 직위(직급), 연락처(휴대폰), 연락처(직장), 이메일, 신청목적
현지확인서	포상대상자 인적사항	성명, 주민등록번호, 성별(남,여), 가족사항, 주요공적내용, 지역 주민 및 관련기관(단체)의견, 현지확인자의견(형사처벌 등 범죄 경력 여부, 행정처분여부포함), 확인자소속
정부 포상에 대한 동의서 공적요약서		인적사항(소속 또는 주소), 직위(급), 성명 소속, 직급(직위), 성명(한자), 주민등록번호, 재직기간, 공적개요
공적조서		성명(한자,원명), 주민등록번호(생년월일), 군번, 본적(국적), 주소, 직업, 소속, 직위, 등급(직급.계급), 근무기간(수공기간), 공적요지, 공적분야코드, 추천훈격, 추천순위, 조사자(소속, 직위, 직급, 성명), 주요학력및경력(연월,이력), 과거포상기록((훈장,포장,표창 별),(연월일, 내용)), 공적사항

수집방법 : 온라인(이메일), 오프라인(우편접수)

관련근거

- 정보주체의 동의

보유 및 이용기간 : 5년

- 위 개인정보는 수집 · 이용에 관한 동의일로부터 보유목적 달성 시 또는 정보주체가 개인정보 삭제를 요청할 경우 지체 없이 파기합니다.

동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 본 사업평가 진행을 위해 필수적이므로 이에 동의하셔야 이후 절차를 진행할 수 있습니다. 선택항목의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 본 행사에 참여할 수 없음을 알려 드립니다.

위와 같이 귀하의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니까?

포상신청서	신청자	성명, 소속, 직위(직급), 연락처(휴대폰), 연락처(직장), 이메일, 신청 목적	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
현지확인서	초상대상자 인적사항	성명, 주민등록번호, 성별(남,여), 가족사항, 주요공적내용, 지역주민 및 관련기관(단체)의견, 현지확인자의견(형사처벌 등 범죄경력 여부, 행정처분여부포함), 확인자소속	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
정부 포상에 대한 동의서		인적사항(소속 또는 주소), 직위(급), 성명	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
공적요약서		소속, 직급(직위), 성명(한자), 주민등록번호, 재직기간, 공적개요	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)
공적조서		성명(한자,원명), 주민등록번호(생년월일), 군번, 본적(국적), 주소, 직업, 소속, 직위, 등급(직급.계급), 근무기간(수공기간), 공적요지, 공적분야코드, 추천훈격, 추천순위, 조사자(소속, 직위, 직급, 성명), 주요학력및경력(연월,이력), 과거포상기록((훈장,포장,표창별),(연월일,내용)), 공적사항	(<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음)

2. 제3자 제공에 관한 사항

한국보건산업진흥원은 위의 관련된 목적으로 아래 명시된 기관에 제공되며 제공받은 기관은 다른 목적으로 사용하거나 이를 다른 제3자에 제공하지 않습니다.

관리 부서	개인정보를 제공받는자	제공받는 자의 개인정보 이용목적	제공하는 개인정보의 항목	제공받는 자의 개인정보보유 및 이용기간	동의거부에 따른 불이익의 내용 안내	제공 여부
해당사항 없음						

○ 단, 아래의 경우에는 예외로 합니다.

1. 정보주체로부터 별도의 동의를 받는 경우
2. 법률에 특별한 규정이 있는 경우
3. 정보주체 또는 법정대리인이 의사표시를 할 수 없는 상태에 있거나 주소불명 등으로 사전 동의를 받을 수 없는 경우로서 명백히 정보주체 또는 제3자의 급박한 생명, 신체, 재산의 이익을 위하여 필요하다고 인정되는 경우
4. 통계작성 및 학술연구 등의 목적을 위하여 필요한 경우로서 특정 개인을 알아볼 수 없는 형태로 개인정보를 제공하는 경우
5. 개인정보를 목적 외의 용도로 이용하거나 이를 제3자에게 제공하지 아니하면 다른

법률에서 정하는 소관 업무를 수행할 수 없는 경우로서 개인정보보호위원회의 심의·의결을 거친 경우

6. 조약, 그 밖의 국제협정의 이행을 위하여 외국정보 또는 국제기구에 제공하기 위하여 필요한 경우
7. 범죄의 수사와 공소의 제기 및 유지를 위하여 필요한 경우
8. 법원의 재판업무 수행을 위하여 필요한 경우
9. 형 및 감호, 보호처분의 집행을 위하여 필요한 경우

3. 개인정보 보유기간 경과 후 조치

원칙적으로 개인정보 수집 및 이용목적이 달성한 후에는 해당정보를 지체 없이 파기합니다.

4. 개인정보 파기절차 및 방법

파기절차

- 불필요한 개인정보 및 개인정보파일은 개인정보책임자의 책임 하에 내부방침 절차에 따라 다음과 같이 처리하고 있습니다.
- 개인정보의 파기 : 보유기간이 경과한 개인정보는 종료일로부터 지체 없이 파기합니다.
- 개인정보파일의 파기 : 개인정보파일의 처리 목적 달성, 해당 서비스의 폐지, 사업의 종료 등 그 개인정보파일이 불필요하게 되었을 때에는 개인정보의 처리가 불필요한 것으로 인정되는 날로부터 지체 없이 그 개인정보파일을 파기합니다.

파기방법

- 개인정보를 파기할 경우 다음 각 호 중 어느 하나의 조치를 합니다.
 1. 완전파괴(소각·파쇄 등)
 2. 전용 소자장비를 이용하여 삭제
 3. 데이터가 복원되지 않도록 초기화 또는 덮어쓰기 수행
- 개인정보의 일부만을 파기하는 경우, 제2항의 방법으로 파기하는 것이 어려운 때에는 다음 각 호의 조치를 합니다.
 1. 전자적 파일 형태인 경우 : 개인정보를 삭제한 후 복구 및 재생되지 않도록 관리 및 감독
 2. 제1호 외의 기록물, 인쇄물, 서면, 그 밖의 기록매체인 경우 : 해당 부분을 마스킹, 천공 등으로 삭제
- 개인정보의 파기에 관한 사항을 기록·관리하며, 개인정보 파기 시행 후 파기 결과를 확인합니다.
- 종이에 출력된 개인정보는 분쇄기로 분쇄하거나 소각을 통하여 파기합니다.
- 전자적 파일형태로 저장된 개인정보는 기록을 재생할 수 없는 기술적 방법을 사용하여 삭제합니다.

