

# 국가인적자원개발컨소시엄 협약기업 가입 매뉴얼

KOREA

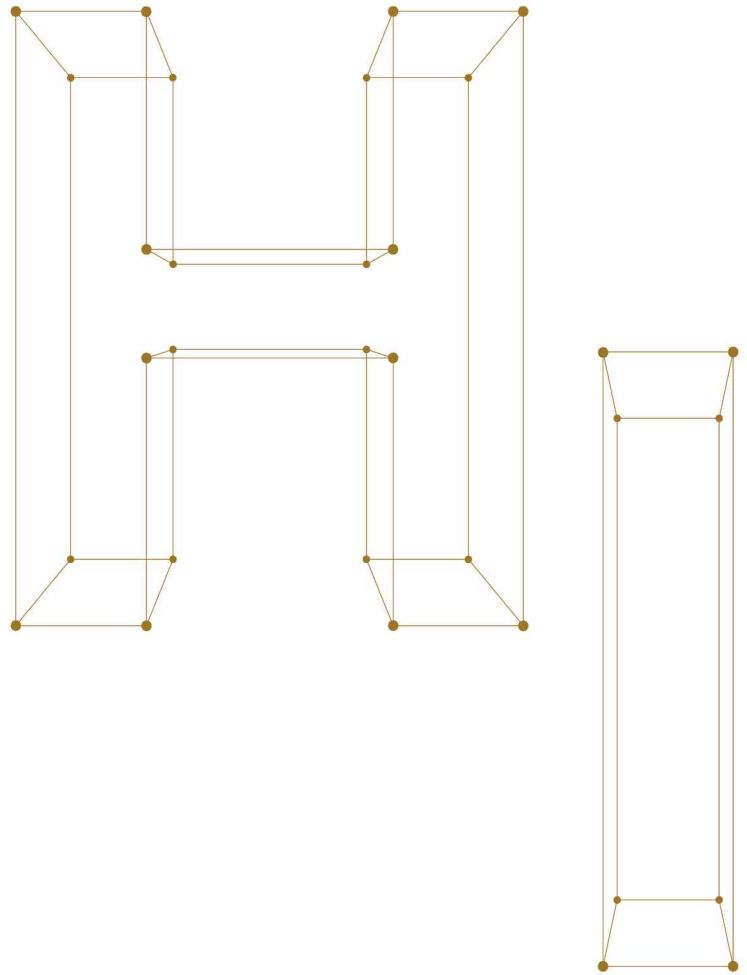
HUMAN RESOURCE  
DEVELOPMENT

INSTITUTE  
FOR HEALTH&WELFARE



보다나온 KOHI

한국보건복지인재원



# I

## 협약기업 가입 확인 조회

① 홈페이지 접속 (<https://edu.kohi.or.kr>) → 분야별교육소개 → 보건산업교육 → ‘컨소시엄 제도안내’ 클릭

② 컨소시엄제도안내 → ‘컨소시엄 협약기관 현황’ 클릭 → 기업명 입력하여 검색

| 번호   | 기관명             | 업종     | 전화번호         |
|------|-----------------|--------|--------------|
| 3006 | 대진디엔피           | 의료기기   | 02-3443-5360 |
| 3005 | (주)엘링           | 뷰티-화장품 | 033-766-5192 |
| 3004 | (사)대한부인종양연구회    | 기타     | 02-512-5420  |
| 3003 | (사)부산의료선교회세계로병원 | 의료기관2차 | 051-500-6000 |
| 3002 | (사)한국글로벌의약산업협회  | 공공기관   | 02-456-8553  |

※ 컨소시엄 협약기관 현황에서 조회되지 않는다면 신규로 가입을 해주셔야 합니다.

## II

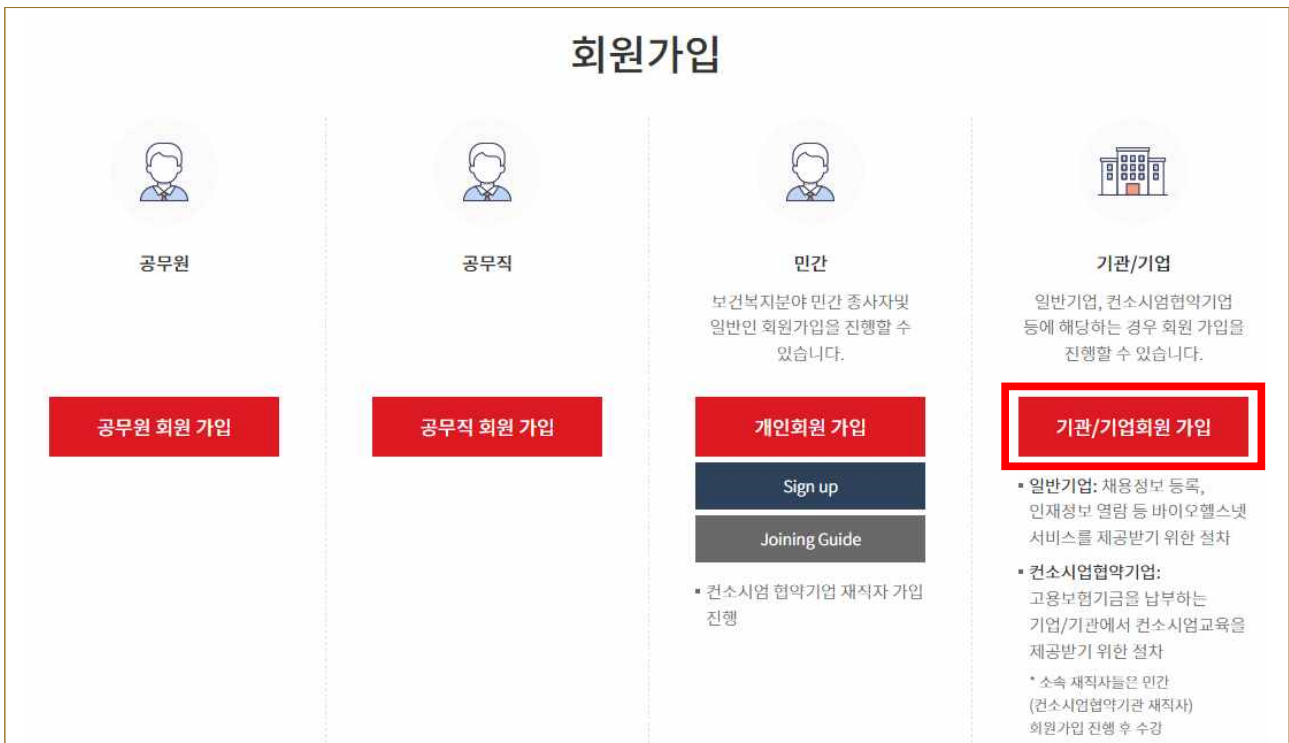
# 협약기업 신청

※ 반드시 ①협약기업 신청 → ②교육신청은 개인회원 으로 가입 후에 진행합니다.

### ① 홈페이지접속 (<https://edu.kohi.or.kr>) → ‘회원가입’ 클릭



### ② ‘기관/기업회원 가입’ 클릭



### ③ 필수 약관 동의 → ‘다음단계’ 클릭

## 회원가입

STEP1 약관동의
STEP2 정보입력
STEP3 가입완료

**○ 이용약관**

이용약관 시행 2022. 1. 28.

제 1 장 총칙

제1조(목적) 본 약관은 한국보건복지인재원(이하 "KOH"라 함)이 제공하는 서비스 이용에 관한 조건 및 절차와 기타 필요한 사항을 규정하는 것을 목적으로 합니다.

제2조(용어의 정의) 본 약관에서 사용하는 용어의 정의는 다음과 같습니다.

[필수] 이용약관에 동의합니다.

**○ 개인정보처리방침**

회원가입-이용약관

제1장 총칙

제1조(목적) 이 약관은 한국보건복지인재원(이하 "인재원"이라 합니다.)이 제공하는 교육정보서비스(이하 "서비스"라 합니다.)를 이용함에 있어 인재원과 이용자의 권리, 의무 및 책임사항을 규정함을 목적으로 합니다.

[필수] 이용약관에 동의합니다.

다음단계 >>

회원가입 취소

### ④ 기업회원 기본정보 입력 → 기업유형은 ‘권소사업협약기업’ 선택 → 사업자등록번호(ID) 중복확인 → 담당자 이메일 중복확인

## 회원가입

STEP1 약관동의
STEP2 정보입력
STEP3 가입완료

**○ 기업회원 기본정보**

**edu.kohi.or.kr의 메시지**  
사용 가능한 이메일입니다.

|               |   |  |  |
|---------------|---|--|--|
| 기업명 *         |   | 기업유형 *   | <div style="border: 2px solid red; padding: 2px;">                 기업<br/>                 기업<br/>                 권소사업협약기업             </div> |
| 사업자등록번호(ID) * | ※ -없이 입력  | 대표자 *  | <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; text-align: center;">                 중복확인             </div>                                 |
| 비밀번호 *        | ※ 영문,숫자 등 2가지 조합 9-12자리   | 비밀번호 확인 *  |  |
| 담당자 *         | 성명: <input type="text"/><br>사무실: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br>휴대폰: 010 - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br>이메일: <input type="text"/> @ <input type="text"/> . <input type="text"/> | <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>edu.kohi.or.kr의 메시지</b><br/>사용 가능한 아이디입니다.</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; text-align: center; float: right;"> <input type="button" value="확인"/> </div> </div> | <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;">                 중복확인             </div>                |

※ 표시는 필수 입력사항이며, 미입력 시 회원 가입이 진행되지 않습니다.

## ⑤ 컨소시엄 협약기업 추가정보 약관 동의

### ○ 컨소시엄 협약기업 추가정보

※ 필수입력

#### (컨소시엄 협약기업 회원가입을 위한) 개인정보 수집·이용 동의서

한국보건복지인재원은 기업 회원가입을 위하여 아래의 개인정보를 수집·이용 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

#### 개인정보의 수집·이용에 관한 사항 (필수항목)

| 수집·이용하려는 개인정보의 항목   | 개인정보의 수집·이용 목적   | 개인정보 이용기간 및 보유기간 |
|---|------------------|------------------|
| 사업자등록번호, 비밀번호, 회사명, 본점/분점, 담당자(성명, 부서명, 사무실전화번호, 휴대폰번호, 이메일), 대표자, 설립일, 업종, 분야, 기업규모, 기업형태, 사원수, 주요사업, 회사소개, 연혁 및 실적, 주소, 대표전화, (컨소시엄 협약기업 : 고용보험관리번호, 회사 직인) | 한국보건복지인재원 기업회원관리 | 회원 탈퇴 시 까지       |

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의 거부 시에는 해당 과정의 수량이 제한됩니다. 위와 같이 (필수) 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

(  동의함  동의하지 않음 )

#### 개인정보의 수집·이용에 관한 사항 (선택항목)

| 수집·이용하려는 개인정보의 항목                | 개인정보의 수집·이용 목적   | 개인정보 이용기간 및 보유기간 |
|----------------------------------|------------------|------------------|
| 자본금, 홈페이지 주소, 분점정보, 소속직원 현황, FAX | 한국보건복지인재원 기업회원관리 | 회원 탈퇴 시 까지       |

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의 거부 시에는 일부 서비스 이용 등이 제한될 수 있습니다. 위와 같이 (선택) 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

(  동의함  동의하지 않음 )

## ⑥ 컨소시엄 협약기업 추가정보 입력 → 고용보험관리번호 중복확인 → 파일 선택으로 회사적인 업로드 → ‘회원가입 신청’ 클릭

기업형태 ※

--선택--

--선택--

업종 ※

--선택--

분야 ※

--선택--

기업규모 ※

--선택--

회사소개

대표전화번호 ※

-  -

홈페이지주소

고용보험관리번호 ※

파일 선택


선택된 파일 없음

총 1개 중 1개의 파일을 추가 할 수 있습니다. (파일당 20 MB, 전체 20 MB 크기 이내로 업로드하세요.)


※ jpg, jpeg, png, gif, png 파일만 업로드 가능합니다.

회사적인 ※


<직인(또는 사용인감) 업로드 이미지>



(직인형태만 업로드)



(직인형태만 업로드)



(직인 외 불필요한 공간 삭제)

※ 직인은 협약서 출력 시 "(인)"에 병합되는 용도로만 사용됩니다. 그 밖의 용도로 절대 사용되지 않습니다.

중복확인

확인

회원가입 신청

회원가입 취소

※ 표시는 필수 입력사항이며, 미입력 시 회원 가입이 진행되지 않습니다.

## 회원가입

STEP1 약관동의

STEP2 본인인증

STEP3 정보입력

STEP4 가입완료



회원가입 신청이 완료 되었습니다.

테스트님,  
한국보건복지인재원 회원가입 신청이 완료 되었습니다.

|      |            |
|------|------------|
| 회원유형 | 컨소시엄기업     |
| 아이디  | 1112223355 |

메인페이지 이동

로그인

※ 회원가입 신청 완료 후 **담당자 가입승인**까지 되어야 **협약이 완료**됩니다(1~2일 소요)

# III

## 협약기업 승인 여부 확인

① 홈페이지 기업회원 로그인 → ‘회원정보관리’ 클릭

대표홈페이지 바로가기 | 로그인 | **회원정보관리**

한국보건복지인재원 KOHI 보건복지배움인 교육과정신청 분야별교육소개 공동활용사업 학습지원 교육소식 마이페이지

마이페이지 회원정보

회원정보

회원정보수정 회원탈퇴

② 컨소시엄협약기업 추가정보의 ‘협약승인일자’ 확인

협약승인 전(공란으로 표기)

컨소시엄협약기업 추가정보

|        |               |                     |
|--------|---------------|---------------------|
| 기업형태 ※ | 청부기관          | 내과                  |
| 업종 ※   | 제약회사          | 분야 ※ 글로벌헬스케어 - 선택 - |
| 기업규모 ※ | 중소기업(300명 이하) | <b>협약승인일자</b>       |
| 회사소개   |               |                     |

협약승인 후(협약승인일자 표시됨)

컨소시엄협약기업 추가정보

|        |               |                                   |
|--------|---------------|-----------------------------------|
| 기업형태 ※ | 청부기관          | 내과                                |
| 업종 ※   | 제약회사          | 분야 ※ 글로벌헬스케어 - 선택 -               |
| 기업규모 ※ | 중소기업(300명 이하) | <b>협약승인일자</b> 2022-02-16 09:42:05 |
| 회사소개   |               |                                   |

# IV

## 기타 안내사항

### ① 컨소시엄 협약기업 추가정보 입력 시

→ 고용보험관리번호는 보통 “기관 사업자등록번호 + 0”을 붙인 11자리이며, 정확한 번호는 기관의 인사팀 등에 문의하시길 바랍니다.

### ② 기관 사정상 직인파일 업로드가 불가능한 경우

**회원가입**

STEP1 약관동의      **STEP2 정보입력**      STEP3 가입완료

○ 기업회원 기본정보 ※ 필수입력

|               |                           |   |  |
|---------------|---------------------------|---|--|
| 기업명 ※         | <input type="text"/>      | 기업유형 ※  | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">         기업<br/>         기업<br/> <small>컨소시엄 협약기업</small> </div> |
| 사업자등록번호(ID) ※ | <input type="text"/> 중복확인 | 대표자 ※   | <input type="text"/> 대표자   |
| 비밀번호 ※        | ※ 영문,숫자 등 2가지 조합 9~12자리   |   | 비밀번호 확인 ※  |
| 담당자 ※         | 성명                        | <input type="text"/>                                |  |
|               | 사무실                       | 없음 ▾ - <input type="text"/> - <input type="text"/>  |  |
|               | 휴대폰                       | 010 ▾ - <input type="text"/> - <input type="text"/> |  |
|               | 이메일                       | <input type="text"/> @ <input type="text"/> -선택- ▾  | 중복확인   |

- 기업유형을 ‘기업’ 으로 선택하여 일반기업으로 회원가입
- **협약기업 담당자에게 연락**하여 협약서 요청
- 협약서에 직접 날인 후 **메일로 제출**

### ③ 직인 업로드 오류 발생 시

- 기업유형을 ‘기업’ 으로 선택하여 일반기업으로 회원가입
- 기관 직인(이미지 파일)과 사업자등록증번호+기업명 기재하여 이메일 발송
- **협약기업 담당자에게 전화 연락**

※협약기업 담당자: ☎ 02-3299-1463 / [ghm@kohi.or.kr](mailto:ghm@kohi.or.kr)