

경기도 공고 제2022-1254호

- 2022년 경기도 소방공무원 채용 - 인성검사·신체검사·서류접수 일정 공고

2022년 경기도 소방공무원 채용시험 응시자에 대한 인성검사 및 신체검사·서류접수 일정을 다음과 같이 공고합니다.

2022년 6월 15일

경기도지사

1 시험일정

구 분	일 자	장 소
인성검사	6. 16.(목) ~ 6. 17.(금) 응시번호별 세부일정 확인 (시간 엄수)	온라인검사
신체검사서 제출		경기도인재개발원 (수원시 파장동)
서류접수		

○ 면접시험 일정 및 장소 등은 【6. 21.(화)】 경기도소방재난본부 누리집[시험정보] (<https://119.gg.go.kr>)에 별도 공고합니다.

2 대 상

○ 응시대상: 930명 (119고시 체력시험 합격자 명단 참조)

구분	분야	총계	공개경쟁			경력경쟁															
			소계	소 방		소계	구급		구조	소방			건축	소방정		심리 상담	자동차		정보 통신	화학	
				남	여		남	여		남	자격			학위	기관		항해	운전			정비
											사	장									
선발 인원		674	254	248	6	420	140	100	94	10	5	20	4	2	2	2	15	10	6	5	
응시 대상		930	359	344	15	571	161	166	137	15	3	39	7	4	6	4	12	7	8	2	

※ 신체검사 등 응시대상자는 필기시험 및 체력시험 합격자에 한함

3 인성 검사

가. 검사개요

검사명	문항 수	소요시간	진행방법
MMPI-2-RF	338문항	25~35분	온라인 진행

나. 응시절차

- (접속주소) <https://mtest.kr/>
- (인증코드) 개별전송(카카오톡-미사용자인 경우 문자발송)
- (검사기간) 2022. 6. 16.(목) 00:00 ~ 6. 17.(금) 24:00
- ※ 인증코드, 성명(* 필수 입력항목외 입력금지)으로 검사진행

다. 검사방법 안내: http://maumsarang.kr/maum/mtest_guide/user.asp

라. 검사비용: 경기도 지원 (응시생 부담 없음)

마. 응답방식 및 응시자 유의사항

- 본 검사는 PC/모바일 환경으로 접속이 가능하며, 안정적인 온라인 검사를 위해 인터넷 환경을 확인하여 주시기 바랍니다.
- 방해받지 않는 독립적인 공간에서 실시를 권장합니다.
- 한 번에 모든 문항을 응답하는 것을 권장하며, 부득이한 경우 일시중지 후 동일한 인증코드로 다시 로그인하여 이어서 응답이 가능합니다.
- PC환경에서 접속 시 10분동안 응답이 없는 경우 자동 종료됩니다.
- 최종응답을 제출한 이후에는 수정할 수 없으며 검사기간 종료 이후에는 검사를 진행할 수 없습니다.
- 인성검사 결과는 개별면접위원에게 제공되는 자료로써 미응시 할 경우 불합격 등 불이익이 발생할 수 있으며, 이에 대한 책임은 응시생 본인에게 있습니다.
- 대리검사 등 부정행위 적발 시 당해 검사 불합격 처리 및 관계규정에 의거 조치될 수 있습니다.

※ 본인 외의 자의 응답으로 인한 불이익에 대한 책임은 응시자 본인에게 있음.

4 신체검사

- 가. 제출일시: 2022. 6. 16.(목) ~ 6. 17.(금) / 본인 세부일정 확인 必
 나. 지정병원: 소방청 지정 전국 57개소 【붙임 3】
 다. 검사방법: 「소방공무원 채용 신체검사서」에 따라 검사 실시
 - 소방공무원 채용시험 시행규칙 제6조제2항 「별지 제1호 서식」 ⇨ 【붙임 5】
 라. 준 비 물: 응시표, 신분증(주민등록증, 주민등록증 발급신청 확인서, 운전면허증, 기간만료 전 여권), 반명함 사진(3×4, 2매), 검사비용(응시자 부담)

【 소방공무원 채용 신체검사 관련 유의사항 안내 】

- ▶ (검사방법) 소방청 지정 종합병원 방문 후 소방공무원 채용 신체검사 실시
- ▶ (부착사진) 신체검사서 부착 사진은 검사를 실시한 종합병원 압인 또는 계인 처리
- ▶ 담당의사 서명(인) 및 의료기관장 직인 날인
 - ※ 전자서명법에 따라 생략가능함이 명시된 서류의 경우 생략 가능
- ▶ 소방공무원 신체검사서 유효기간 : **2021. 7. 16. 이후 발행 신체검사서만 유효**
 - ※ 다만, 최종합격하는 경우 채용후보자 등록일 기준으로 1년 이내인 신체검사서를 추가로 요청할 수 있음
- ▶ **TBPE 검사 결과가 반드시 포함되어 있어야 하며** TBPE 검사 결과가 없을 경우 별도 TBPE 검사를 실시하여, 소방공무원 채용 신체검사서와 함께 제출하여야 함.
- ▶ 아래 항목은 수치로 기재되어야 함
 - 혈압 ※ 예시 : (수축기) 135mmHg, (이완기) 88mmHg
 - 청력 ※ 예시 : (좌) 정상 15db, (우) 정상 20db
 - 시력 ※ 예시 : 맨눈 좌 0.3 우 0.3, 교정 좌 0.8 우 0.8
- ▶ 색각 이상 판정자는 색각이상 종류 및 정도를 기재
 - 색각이상 종류: 제1색각이상(적색약·색맹), 제2색각이상(녹색약·색맹), 제3색각이상(청황색약·색맹)
 - 색각이상 정도: 약도, 중등도, 강도 ※ (예시1) 제1색각이상 약도, (예시2) 적색약 약도

마. 합격자 결정

- 「소방공무원임용령」 제46조 제1항 제3호에 따라 신체조건 및 건강상태에 적합한 사람 모두를 합격자로 하며,
- 「소방공무원 채용시험 시행규칙」 제6조(신체검사)에 따라 신체검사 후 《소방공무원 채용 신체검사서》의 합격여부로 결정합니다.

바. 불합격 판정기준 및 신체조건

- 소방공무원 임용령 시행규칙 제23조제7항「별표 5」⇒【붙임 6】
- 소방공무원 채용시험 시행규칙 제6조제3항「별표 3」⇒【붙임 7】

※ 소방청 공고(2022. 2. 4.)에 따른 소방공무원 신체검사 지정병원 이외의 병원에서 검사한 결과는 인정하지 않으며, 57개소 중 1개소의 병원을 선정하여 검사를 실시하여야 합니다.

※ 『소방공무원 채용 신체검사서』를 제출하여야 하며, 「공무원 채용 신체검사서」는 인정하지 않습니다.

※ 병원별 검사시간이 상이하고, 신체검사 및 검사 결과서 발급에 일정기간(병원별 상이함)이 소요되므로 응시자는 제출일정에 따라 신체검사서를 제출할 수 있도록 지정 병원에 사전 문의 후 예약 및 검사를 실시하시기 바랍니다.

※ 신체검사 결과 '판정보류 등' 재검사 사유가 발생한 응시자를 포함하여 면접시험 응시자는 **최종 면접시험일[2022. 7. 15.]**까지 경기도소방재난본부로 최종 신체검사 결과를 제출하여야 합니다.

5 서류접수

가. 기 간: 6. 16.(목) ~ 6. 17.(금) 【2일간】 / 본인 세부일정 확인 必

나. 장 소: 경기도인재개발원(경기도 수원시 장안구 경수대로 1150, 파장동)

다. 등록장소 및 시간

- 등록장소: 실내체육관(A조) 및 신관1층 다산홀(B조) 【붙임 2】
- 등록시간: 1 Time(10:00~11:30)
2 Time(13:30~15:00)
3 Time(15:30~17:00)으로 구분 운영

※ 제출서류 목록이 사전 공지사항과 변경된 부분이 있으니, 응시자는 제출서류 목록을 반드시 확인한 후 제출하시기 바랍니다.

라. 제출서류: 응시분야별 해당서류 일체 【붙임 8】

- 발급기준일: 최초 시험공고일(2022.2.18.) 이후 발행된 원본(자격 및 면허증은 사본 가능)만 인정합니다.

- 제출 방법: 분야별 서류를 목록 순으로 편철하여 클립 또는 집게로 고정하여 해당일정에 따라 본인이 직접 제출·등록하는 것을 원칙으로 합니다.

마. 응시분야별 세부일정

시험일자		1Time (10:00~11:30)	2Time (13:30~15:00)	3Time (15:30~17:00)
6. 16. (목)	A 체육관	경채-소방(자격/학위) 정보통신 심리상담	구급(남)	구급(남)
	B 다산홀	건축 화학 소방정(기관/항해사) 자동차(운전/정비)	⇒ 구급(여)	⇒ 구급(여)
6. 17. (금)	A 체육관	구조(남)	공채-소방(남)	공채-소방(남)
	B 다산홀	구조(남)	공채-소방(남)	공채-소방(여)

※ 코로나19 확진자 등 직접 방문접수가 어려운 응시자는 경기도소방재난본부 인재개발팀(031-329-0321~7)으로 사전 연락한 후 우편접수 가능(등기우편만 가능하며 해당 접수일 우편소인까지 유효합니다.)

※ 당일 분야별 서류를 전혀 제출하지 않을 경우(미등록) 불합격 처리될 수 있으며, 응시요건 검증을 위하여 추가로 보완요구에 따라 제출하여야 합니다.

6 면접시험 일정 등 알림

가. 면접일정 등 공고 : 2022. 6. 21.(화) 14:00(예정)

나. 공고방법 : 경기도소방재난본부 누리집(<https://119.gg.go.kr>) 게시

다. 최종합격자를 위한 협조사항

- 모든 응시생은 최종합격 후 신입교육과정 입교자를 위한 피복 및 개인안전장비 치수 파악에 협조해 주시기 바랍니다.
- 【붙임 15】 서식의 각 항목에 따라 본인의 치수를 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

〈문의전화〉 (평일 09:00 ~ 18:00, 점심시간 12:00 ~ 13:00까지 제외)

□ 응시표 출력: SE코리아 / ☎ 070-4290-9611

□ 기타 문의: 경기도소방재난본부 인재개발팀 / ☎ 031-329-0321~7

□ 우편접수처: 경기도 용인시 처인구 남사면 천덕산로11번길 42 경기도소방학교 인재개발팀

- 붙임
1. 응시분야별 세부일정 1부.
 2. 서류접수 장소 안내 1부.
 3. 신체검사 장소 안내 1부.
 4. 소방공무원 색각검사 지정 종합병원 1부.
 5. 소방공무원 채용 신체검사서 1부.
 6. 소방공무원 채용시험 신체조건표 1부.
 7. 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준 1부
 8. 서류접수 제출서류 안내(세부목록 포함) 1부.
 9. 소방공무원 경력경재채용 근무경력 사실 확인서 1부.
 10. 근무경력 사실 확인서(업체 폐업용) 1부.
 11. 동일계통학과 증명서 1부.
 12. 응시자 유의사항 안내문 1부.
 13. 행정정보 공동이용 사전동의서 1부.
 14. 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부.
 15. 입교예정자 피복 및 개인안전장비 치수 파악 1부. 끝.

붙임 1

응시분야별 세부일정

일 자	등록시간	조	응 시 분 야	응시번호	인 원	장소	
	총 계				930명		
6. 16. (목)	소 계				434명		
	10:00~11:30	A조	• 소방(자격/학위)	511-113-0049 511-114-0009 ~ 511-114-0240 511-093-0003 ~ 511-093-0038 511-094-0001 ~ 511-094-0010 513-103-0001 513-104-0001 ~ 513-104-0002	57명	체육관	
				• 정보통신	511-263-0001 ~ 511-263-0010 511-264-0002 ~ 511-264-0005		8명
					• 심리상담		511-143-0001 ~ 511-143-0002 511-144-0001 ~ 511-144-0003
		B조		• 건축		511-023-0001 ~ 511-023-0017 511-024-0001 ~ 511-024-0006	7명
					• 화학	512-323-0010 512-324-0003	2명
			• 소방정(기관사)	511-123-0001 ~ 511-123-0008		4명	
				• 소방정(항해사)	511-133-0005 ~ 511-133-0012 511-134-0001	6명	
			• 자동차운전		511-213-0001 ~ 511-213-0060 511-214-0001	12명	
				• 자동차정비	511-223-0007 ~ 511-223-0031	7명	
	13:30~15:00	A조	• 구급(남)	511-031-0001 ~ 511-031-0199	81명	체육관	
		B조	• 구급(여)	511-032-0001 ~ 511-032-0365	83명	다산홀	
	15:30~17:00	A조	• 구급(남)	511-031-0200 ~ 511-031-0503	80명	체육관	
B조		• 구급(여)	511-032-0367 ~ 511-032-0764	83명	다산홀		
6. 17. (금)	소 계				496명		
	10:00~11:30	A조	• 구조(남)	511-051-0001 ~ 511-051-0183	69명	체육관	
		B조	• 구조(남)	511-051-0185 ~ 511-051-0411	68명	다산홀	
	13:30~15:00	A조	• 공채-소방(남)	511-011-0007 ~ 511-011-0904	115명	체육관	
		B조	• 공채-소방(남)	511-011-0909 ~ 511-011-1716	115명	다산홀	
	15:30~17:00	A조	• 공채-소방(남)	511-011-1717 ~ 511-011-3282	114명	체육관	
		B조	• 소방-공채(여)	511-012-0011 ~ 511-012-0182	15명	다산홀	

붙임 2

서류접수 장소 안내

※ 이용 교통수단 및 거리 등 사전에 필히 확인 후 방문하시기 바랍니다.

(주소) 경기도 수원시 장안구 경수대로 1150(파장동) 경기도인재개발원 (☎ 031-290-2012)



붙임 3

신체검사 장소 안내 : 찾아오시는 길은 해당 병원 홈페이지 참조

연번	병 원 명	시·도	주 소	전화번호	비고
1	서울특별시 서울의료원	서울	서울특별시 중랑구 신내로 156, 2층 건강증진센터	02-2276-7000	예약제
2	서울특별시 보라매병원	서울	서울특별시 동작구 보라매로5길 15, 전문건설회관 15층, 국가건강검진센터	1577-0075	예약제
3	국립중앙의료원	서울	서울특별시 중구 을지로 245, 별관 3층 건강검진센터	02-2276-2336, 2355	예약제
4	부산광역시의료원	부산	부산광역시 연제구 월드컵대로 359 (거제동)	051-607-2179	
5	부산대학교병원	부산	부산광역시 서구 구덕로 179 (아미동1가)	051-240-7830	예약제
6	의료법인 은성의료재단 좋은강안병원	부산	부산광역시 수영구 수영로 493 (남천동)	051-610-9865	
7	한국보훈복지의료공단 부산보훈병원	부산	부산광역시 사상구 백양대로 420 (주례동)	051-601-6141	
8	경북대학교병원	대구	대구광역시 중구 동덕로 130(삼덕동 2가)	053-200-5791	
9	계명대학교동산병원	대구	대구광역시 달서구 달구벌대로 1035(신당동)	053-258-4171	
10	대구가톨릭대학교병원	대구	대구광역시 남구 두류공원로17길 33(대명동)	053-650-3534	
11	대구의료원	대구	대구광역시 서구 평리로 157(중리동)	053-560-7387	
12	대구파티마병원	대구	대구광역시 동구 아양로 99(신암동)	053-940-7025	
13	영남대학교병원	대구	대구광역시 남구 현충로 170(대명동)	053-620-3180	
14	인천광역시의료원	인천	인천광역시 동구 방축로 217	032-580-6023~4	
15	가톨릭대학교 인천성모병원	인천	인천광역시 동수로 56, 뇌병원 3층 건강관리센터	1544-9004 (내선번호 2)	
16	광주보훈병원	광주	광주광역시 광산구 첨단월봉로 99 (산월동)	062-602-6114	
17	충남대학교병원 (국가건강검진센터)	대전	대전광역시 중구 문화로 282 (대사동)	042-280-8535	
18	대전보훈병원	대전	대전광역시 대덕구 대청로 82번길 147 (신탄진동)	042-939-0407	
19	학교법인 울산공업학원 울산대학교병원	울산	울산광역시 동구 방어진순환도로 877 울산대학교병원 (전하동)	052-250-8343	
20	의료법인 동강의료재단 동강병원	울산	울산광역시 중구 태화로 239	052-241-1471	
21	의료법인 해명심의료재단 울산병원	울산	울산광역시 남구 월평로 171번길 13(신정동)	052-259-5264	
22	아주대학교병원	경기	경기도 수원시 영통구 월드컵로 164	1688-2118, 2번선택	
23	동수원병원	경기	경기도 수원시 팔달구 중부대로 165	031-210-0285	
24	가톨릭대학교의정부성모병원	경기	경기도 의정부시 천보로 271	031-820-3330	
25	가톨릭대학교부천성모병원	경기	경기도 부천시 소사로 327	032-340-2169	
26	고려대학교의과대학부속 안산병원	경기	경기도 안산시 단원구 적금로 123	031-412-5390	
27	광명성애병원	경기	경기도 광명시 디지털로 36	02-2680-7531	
28	국민건강보험공단일산병원	경기	경기도 고양시 일산동구 일산로 100	1577-8013	

연번	병 원 명	시·도	주 소	전화번호	비고
29	순천향대학교부속부천병원	경기	경기도 부천시 조마루로 170	032-621-5114	
30	석경의료재단 센트럴병원	경기	경기도 시흥시 공단1대로 237	031-8041-3636	
31	강원대학교병원(종합병원)	강원	강원도 춘천시 백령로 156(효자동)	033-258-2313	건강검진센터 김병식
32	원주세브란스기독병원(상급종합병원)	강원	강원도 원주시 일산로 20(일산동)	033-741-1670~2	직업환경의학과 김영숙
33	강릉아산병원(종합병원)	강원	강원도 강릉시 사천면 방동길 38	033-610-3698	건강관리센터 최희옥
34	청주성모병원	충북	충청북도 청주시 청원구 주성로 173-19	043-219-8795	
35	천안의료원	충남	충청남도 천안시 동남구 충절로 537	041-570-7094	
36	공주의료원	충남	충청남도 공주시 무령로 77	041-962-1232	
37	서산의료원	충남	충청남도 서산시 중앙로 149	041-689-7167	
38	홍성의료원	충남	충청남도 홍성군 홍성읍 조양로 224	041-630-6114	
39	보령 아산병원	충남	충청남도 보령시 죽성로 136	041-930-5555	
40	백제병원	충남	충남 논산시 시민로 294번길 14(취암동)	041-733-8986	
41	전북대학교병원	전북	전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 (금암동)	063-250-1295~6	
42	대자인병원	전북	전라북도 전주시 덕진구 견훤로 390 (우아동)	063-250-8770	
43	목포시의료원	전남	전라남도 목포시 이로로 18	061-260-6500	
44	성가롤로병원	전남	전라남도 순천시 순광로 221	061-720-2000	
45	안동의료원	경북	경상북도 안동시 태사2길 55	054-850-6271	
46	순천향대학교 부속 구미병원	경북	경상북도 구미시 1공단로 179	054-468-9759	
47	포항세명기독병원	경북	경상북도 포항시 남구 포스코대로 351	054-289-1860	
48	김천의료원	경북	경상북도 김천시 모암길 24	054-429-8212	
49	양산부산대학교병원	경남	경상남도 양산시 물금읍 20	055-360-1255	
50	의료법인보원의료재단 경희의료원교육협력 중앙병원	경남	경상남도 김해시 분성로 94-8	055-330-6023	
51	한일병원	경남	경상남도 진주시 범골로 17	055-750-1371	
52	창원경상대병원	창원	경상남도 창원시 성산구 삼정자로 11, 2층 건강 검진센터	055-214-2050	
53	창원파티마병원	창원	경상남도 창원시 의창구 창이대로 45	055-270-1051~3	
54	창원한마음병원	창원	경상남도 창원시 의창구 용동로 57번길 8	055-225-1303	
55	제주하라병원	제주	제주특별자치도 제주시 도령로 65	064-740-5359	
56	중앙병원	제주	제주특별자치도 제주시 월랑로 91	064-786-7282	
57	제주대학교병원	제주	제주특별자치도 제주시 아란13길 15	064-717-1580	

붙임 4

소방공무원 채용 색각 관련 정밀검사 지정 종합병원 목록

연번	병원명	주소	전화번호
1	경찰병원(국립)	서울특별시 송파구 송이로 123	02-3400-1269
2	부산대학교병원	부산광역시 서구 구덕로 179	051-240-7320
3	분당서울대학교병원	경기도 성남시 분당구 구미로 173길 82	031-787-2114
4	인하대학교 의과대학부속병원	인천광역시 중구 인항로 27	032-890-2114

- ▶ 소방공무원 채용 신체검사 시 색각 관련 정밀검사가 필요한 경우, 위 병원에서 색각경검사(일명 아노말로스코프검사)를 받을 수 있습니다.
- ▶ 위에 명시한 종합병원 외에 색각경검사가 가능한 종합병원이라면 색각 관련 정밀검사를 받을 수 있습니다.
- ▶ 경찰병원(국립)은 코로나19 전담병원으로 신체검사 지정병원 해제 요청에 따라 신체검사 실시는 불가하나 색각경 검사(사전예약)는 가능합니다.

붙임 5

소방공무원 채용 신체검사서

■ 소방공무원 채용시험 시행규칙[별지 제1호서식]

(앞쪽)

소방공무원 채용 신체검사서

사 진
(3cm×4cm)

※ 압인 또는 계인

수험번호	응시분야	성 명	생 년 월 일

검 사 내 용

신장				cm		체중		kg	
						혈압			
시력	맨눈	좌: 우:	색신 (색각)		청력	정상	좌: 우:		
	교정	좌: 우:				교정	좌: 우:		
안질환					이비인후질환				
치아					호흡기질환				
간질환					신경질환				
소화기질환					피부질환				
순환기질환					정신질환 (TBPE 검사 포함)				
비뇨기질환					혈청검사(매독)				
흉부X선검사					기타				

위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

검 사 결 과 합 격 여 부	[] 합 격 [] 불 합 [] 판 정 보 류	불합격 또는 합격 사유	
판정보류 사유 및 정밀검사 필요 여부	* 필요시 소견서 별도 첨부		

「소방공무원 채용시험 시행규칙」에 따라 위와 같이 판정하였음을 증명합니다.

년 월 일

의료기관 주소 :

전화번호(☎) :

의료기관의 장

(인)

유효기간 : 판정일로부터 1년

210mm× 297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지((80g/㎡)]

유의사항 및 작성방법

[의료기관]

1. 검사내용란에는 검사자가 검사결과를 기재하고 이를 확인하여야 합니다.

※ 필수사항: 질병이 있는 경우 합격 또는 불합격 여부와 관계없이 반드시 ‘질병명’ 기재

- 검사결과 기재 예: 질병명(심부전증, 백혈병, 척수종양 등) 또는 정상, 양호, 이상 없음 등

2. 검사결과 합격여부란 등에는 신체검사를 실시한 의료기관의 장이 판정결과 등을 해당 []안에 √ 표로 표시하고 해당 사유 등을 기재하여야 합니다.

※ 판정보류 사유: 합격 또는 불합격에 대한 판단이 곤란하여 정밀검사가 필요하다고 인정되는 경우 등

가. 합격사유 기재 예

- ‘만성골수백혈병’에 해당하나 글리벡 복용 후 세포유전학적 완전 관해(官解)에 도달하여 정상적인 업무 수행이 가능함
- ‘매독(syphilis)’ 양성으로 나타나나, 유효적절한 치료로 전염성이 없음
- ‘신체검사 불합격 판정기준’에 해당하지 않음

나. 불합격사유 기재 예

- 두 눈의 교정시력이 좌측 0.1 우측 0.1
- 혈소판 수가 혈액 1마이크로리터(microliter) 당 6만개 이하인 ‘혈소판 감소 자색반’으로 업무수행에 상당한 지장이 예상됨

3. 약물(TBPE)검사시 검사 결과에 대하여 정상(음성)이면 정상으로 작성하시고, 이상소견(양성) 있을 시에는 불합격 사유 또는 판정보류 사유에 상세히 기재하시기 바랍니다.

4. 검사결과에 대한 판정은 「소방공무원 채용시험 시행규칙」 별표 3에 의하여야 합니다.

붙임 6

소방공무원 채용시험 신체조건표

※ 「소방공무원임용령 시행규칙」 별표5

부분별	합격기준
체격	양팔과 양다리가 완전하며, 가슴·배·입·구강 및 내장의 질환이 없어야 한다.
시력	두 눈의 맨눈 시력이 각각 0.3 이상이거나 교정 시력이 각각 0.8 이상이어야 한다. (수치로 기재)
색각 (色覺)	색맹 또는 적색약(赤色弱)(약도를 제외한다)이 아니어야 한다.
청력	청력이 완전하여야 한다. (수치로 기재)
혈압	고혈압(수축기혈압이 145mmHg을 초과하거나 확장기 혈압이 90mmHg을 초과하는 것) 또는 저혈압(수축기혈압이 90mmHg 미만이거나 확장기혈압이 60mmHg 미만인 것)이 아니어야 한다. (수치로 기재)
운동신경	운동신경이 발달하고 신경 및 신체에 각종 질환의 후유증으로 인한 기능상 장애가 없어야 한다.

※ 색맹 또는 색약 보정렌즈 사용금지(적발시 부정행위로 간주, 5년간 응시자격 제한)

붙임 7

소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준

※ 「소방공무원 채용시험 시행규칙」 별표3

구 분	내 용
1. 일반 결함	가. 예후가 불량한 악성종양 나. 난치의 사상균성 장기질환 다. 난치의 사상충병(휘다리아병·트리빠노쫂마병·일본주혈흡충병) 라. 유효적절한 치료를 받지 아니한 법정전염병으로서 전염성이 없어지지 아니한 사람
2. 비·구강 · 인후기관 계통	가. 화재진압 및 구조·구급업무(이하 “소방업무”라 한다)에 지장이 있을 정도로 회화 및 호흡에 장애를 주는 비·구강·인후·식도의 변형 및 기능장애 나. 정상적인 식사섭취가 곤란한 식도협착
3. 치아 계통	가. 진구성인 아래턱관절강직, 음식물을 씹는 근육(저작근)의 질환 및 손상으로 30mm 이상 입을 벌릴 수 없게 된 사람 나. 아래턱 관절이 탈골되어 다시 맞추기가 곤란하게 된 사람 다. 진구성 복잡악골절 상태가 회복될 가능성이 없는 사람 라. 발음기능 및 음식물을 씹는 기능을 잃은 사람
4. 흉부	가. 전염성 또는 중증 결핵증 나. 소방업무수행에 지장이 있는 급성 및 만성 늑막질환 다. 비결핵성 질환인 중증 만성천식증, 중증 만성기관지염, 중증 기관지확장증, 중증 폐기종, 중증 활동성 폐진균질환
5. 심장· 혈관 및 순환기 계통	가. 심부전증 나. 소방업무수행에 지장이 있는 발작성 빈맥(150회/분 이상) 또는 기질성 부정맥 다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 방실전도장애 라. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 동맥류 마. 유착성 심낭염 바. 확진된 관상동맥질환(협심증 및 심근경색증) 사. 폐성심
6. 복부장기 및 내장 계통	가. 빈혈증 등의 질환과 관계있는 비장증대 나. 소방업무수행에 현저한 지장이 있는 만성활동성간염 또는 간경변증 다. 거대결장·게실염·회장염·궤양성 대장염으로서 난치인 경우

구 분	내 용
7. 생식 비뇨기 계통	가. 중증 요실금 나. 진행성 신기능(腎機能) 장애를 동반하여 소방업무수행에 현저한 지장이 있는 신질환(腎疾患) 다. 소방업무수행에 현저한 지장이 있는 활동성 신결핵(腎結核) 또는 생식기결핵 라. 약물 등으로 조절되지 않는 신증후군(腎症候群)
8. 내분비 계통	가. 중증의 갑상선 기능이상으로 소방업무수행에 현저히 지장을 주는 비가역적인 합병증 나. 소방업무수행에 현저히 지장을 주는 진행성 거인증 또는 말단비대증 다. 현재 치료를 받고 있지 않거나 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 동반질환이 합병되어 있는 에디슨씨병 라. 현재 뇌하수체 기능 장애에 대한 약물(호르몬)치료를 받고 있지 않거나 뇌하수체선종의 기계적 압박에 의한 비가역적인 뇌신경장애 또는 뇌기능장애 등의 합병증 마. 소방업무수행에 현저한 지장을 주는 당뇨병성 또는 대사질환성 합병증
9. 혈액 또는 조혈 계통	가. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 치료하기 곤란한 혈우병 나. 혈소판 감소성 자반병 다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 재생불량 빈혈 라. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 용혈성 빈혈(용혈성 황달을 포함) 마. 진성적혈구 과다증 바. 백혈병
10. 신경 계통	가. 뇌졸중 등 뇌혈관질환에 의한 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 후유증 나. 중추신경계 염증성질환에 의한 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 후유증 다. 만성 진행성·퇴행성 질환 및 탈수조성 질환(유전성 무도병, 근위축성 측색경화증, 보행실조증, 다발성경화증 포함) 라. 뇌종양 및 척수 종양 마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 외상성 신경질환 바. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 말초신경질환 사. 전신성·중증 근무력증 및 신경근 접합부 질환 아. 유전성 및 후천성 만성근육질환

구 분	내 용
11. 사지	가. 소방장비를 사용하는 데 지장이 있거나 필기능력이 없는 사람 나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 골절·관절 질환자
12. 귀	가. 두 귀 중 하나 이상의 교정 청력이 40dB 이상인 사람
13. 눈	가. 두 눈 중 하나 이상의 맨눈시력이 0.3 미만이고 두 눈 중 하나 이상의 교정시력이 0.8 미만인 경우 나. 두 눈의 시야협착이 모두 1/3 이상인 경우 다. 안구 및 그 부속기의 기질성·활동성·진행성 질환으로 인하여 시력유지에 위협이 되고 시기능에 장애가 되는 질환 라. 중심 시야 20 이내의 복시를 가져오는 안구운동장애 및 안구진탕(眼球振盪) 마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 색맹 또는 적색약(약도는 제외)인 경우
14. 정신 계통	가. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신지체 나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 성격 및 행동장애 다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신병 라. 마약중독 및 그 밖의 약물의 만성 중독자 마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 간질
15. 혈압	가. 고혈압: 수축기 145mmHg을 초과 또는 확장기 90mmHg 초과 나. 저혈압: 수축기 90mmHg 미만 또는 확장기 60mmHg 미만
16. 운동 신경	가. 신경 및 신체에 각종 질환의 후유증으로 인한 기능상 장애가 있는 경우

붙임 8

전형서류 제출 안내(세부목록 포함)

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급
		공채	경기도	소방사

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진,수험번호,응시분야,성명,생년월일 기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		건축	경기도	소방사	①자격증 / ③학위

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 대상	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	공 통	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)		
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)		
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)		
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당		
6	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	'자격' 요건 응시자	
7	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무(세부 직무내용 상세 기재), 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등		
8	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서		
9	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]		
10	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)		
11	폐업회사 경력증빙자료 근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10) 폐업자정보 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)		
12	졸업(예정)증명서 또는 학위(수여예정)증명서	'학위' 요건 응시자	
13	동일계통학과 증명서(해당자만 붙임 11)		

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		구급	경기도	소방사	①자격증

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	군 경력증명서 및 인사자력표(군 의료 경력 해당자만)	
7	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	
8	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무(세부 직무내용 상세 기재), 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등	
9	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
10	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	
11	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)	
12	폐업회사 경력증빙자료 근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10) 폐업자정보 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		구조(남)	경기도	소방사	②경력

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세(주민등록번호 전부공개, 병역사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진,수험번호,응시분야,성명,생년월일 기재 必)	
5	군경력증명서(계급별 임용일, 부대명, 징계사항, 담당업무, 교육입교기록 상세 기재) - 각 군 참모총장 또는 해병대사령관 발급 - 육군(군경력증명서 - 육군본부 병적민원과, 병무청, 정부24) - 해군(군경력증명서의 '기타'란에 추가 입력 - 해군 일자리정책과) - 공군(군경력증명서의 '그 밖의 사항'란에 추가 입력 - 공군 전직지원정책과) - 해병대(특수부대 복무경력 확인증 - 해병대사령부 복지 전직지원처) ※ 해병대는 군경력증명서와 특수부대 복무경력 확인증 각 1부씩 제출	
6	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
7	소득금액증명원 (국세청 홈택스 발급)	

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		소방(경채)	경기도	소방사/소방장	①자격증/③학위

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 대상	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	공 통	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)		
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)		
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)		
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당		
6	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	'자격' 응시자	
7	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무(세부 직무내용 상세 기재), 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등		
8	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서		
9	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]		
10	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)		
11	폐업회사 경력증빙자료 근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10) 폐업자정보 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)		
12	졸업(예정)증명서 또는 학위(수여예정)증명서	'학위' 요건 응시자	
13	성적증명서(졸업 또는 학위증명서 발급이 불가한 응시자만 해당)		
14	동일계통학과 증명서(해당자만 붙임 11)		

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		소방정(기관사)	경기도	소방사	①자격증

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	
7	승무경력증명서(1~4급에 해당하는 승무경력에 한함) - 정부24 또는 해양수산청에서 발급 - 선박 총 톤수, 직책, 승선기간, 소지면허 등이 빠짐없이 기재되어야 함	
8	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
9	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		소방정(항해사)	경기도	소방사	①자격증

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	
7	승무경력증명서(1~4급에 해당하는 승무경력에 한함) - 정부24 또는 해양수산청에서 발급 - 선박 총 톤수, 직책, 승선기간, 소지면허 등이 빠짐없이 기재되어야 함	
8	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
9	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		심리상담	경기도	소방사	②경력

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	군 경력증명서 및 인사자력표(경력 해당자만)	
7	고유번호증(사업체의 성격을 알 수 있을 것)	
8	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무(세부 직무내용 상세 기재), 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등	
9	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
10	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	
11	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)	
12	폐업회사 경력증빙자료 근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10) 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		자동차운전	경기도	소방사	①자격증

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)	
4	운전경력증명서 [전 경력 포함] (경찰서 또는 정부24 발급)	
5	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일 기재 必)	
6	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
7	면허증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	
8	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무, 운전차종 상세(승차정원, 적재중량 등) 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등 - 군 운전경력확인서, 운전자자격기록부 (군 경력 해당자에 한함) - 복무확인증명서(의무경찰 경력 해당자에 한함)	
9	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
10	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	
11	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)	
12	폐업회사 경력증빙자료 근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10) 폐업자정보 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)	
13	경력 인정을 위한 자동차등록증 사본 (운전 차종 상세사항 증명할 수 있는 자료)	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		자동차정비	경기도	소방사	①자격증

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부 공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일 기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	
7	자동차관리사업 등록증(종합정비업)	
8	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무(세부 직무내용 상세 기재), 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등 - 자동차 정기검사, 판금·도색관련 업무는 경력 제외함	
9	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
10	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	
11	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)	
12	폐업회사 경력증빙자료 근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10) 폐업자정보 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		정보통신	경기도	소방사	①자격증

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부공개, 병역사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	군 경력증명서 및 인사자력표(경력 해당자만)	
7	응시요건 자격증 사본 (앞·뒷면) ※ 합격증명서는 인정하지 않음	
8	사업자등록증 또는 고유번호증(사업체의 성격을 알수 있을 것)	
9	경력(재직)증명서 - 근무처의 경력증명서 서식 활용 - 근무부서, 담당업무(세부 직무내용 상세 기재), 근무기간, 근무형태, 징벌사항 등	
10	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
11	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) [필요시 갑종근로소득원천징수확인서 제출]	
12	근로계약서 (비상근 또는 시간제근로자에 한하며, 사본일 경우 원본대조필)	
13	폐업회사 경력증빙자료	
	근무경력 사실 확인서(해당자만 붙임 10)	
	폐업자정보 사실증명서(해당자만 국세청 홈택스 발급)	

☐ 근무경력 (인정 받고자 하는 경력사항은 모두 기재하되 작성란 부족한 경우 근무경력 추가 서식에 작성)

근무기관명 (부서명)	직위 (근무형태)	경력기간 (근무시작일~근무종료일)	근무일수 (개월 일)	조회대상기관 인사담당자 연락처		
				전화번호	FAX	전자 우편

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

2022년 경기도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		화학(교)	경기도	소방교	③ 학위

☐ 제출서류 (제출서류를 아래 순서에 맞게 정리하여 제출하고 제출 여부 부분은 작성 금지)

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 (붙임 13)	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 (붙임 14)	
3	주민등록초본 상세 (주민등록번호 전부공개, 병적사항 기재)	
4	소방공무원 채용 신체검사서 (사진, 수험번호, 응시분야, 성명, 생년월일기재 必)	
5	군복무확인서 또는 전역예정증명서(전역예정일 표기) - 군 복무중인 자 또는 군전역자 중 응시연령 상한연장 대상자만 해당	
6	졸업(예정)증명서 또는 학위(수여예정)증명서	
7	동일계통학과 증명서(해당자만 붙임 11)	

위 기재사항은 본인이 직접 작성·제출하였으며, 허위 또는 부정 등의 사실이 없음을 확인 합니다.

2022년 월 일

제출자 : (서명)

경기도지사 귀하

【근무경력 추가 서식】 ※ 해당 증빙서류 앞부분에 함께 철하여 제출하시기 바랍니다.

[illegible]

붙임 9

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실확인서

기 관 현 황	회 사 명						대 표 자 성 명		
	소 재 지								
대 상 자 인 적 사 항	성 명 (한 글)				생년월일				
경 력 사 항	근무기관	근무부서	직 위	담당업무	근무기간	근무 형태			
	총 근무기간								
징 계 사 항									

위 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

확인자 1		확인자 2	
성 명		성 명	
연락처		연락처	
서 명		서 명	

2022년 월 일

사 (직인)

경기도지사 귀하

<작성방법 및 주의사항>

- 응시자가 제출한 경력사항을 참고하여 귀사에 보유한 인사기록과 일치 여부를 우선 확인 후 작성
- 근무기관은 합병, 회사분할 등 회사명이 변경되었으면 기재
- 경력사항은 부서별로 경력기간을 표시하며, 대학교의 경우, 연구원 경력, 강의(강사) 경력내용을 포함
- 총 근무기간은 일 단위까지 계산 (예: 10년 6개월 5일)
- 근무형태는 상근, 비상근, 시간제로 구분하고, 비상근과 시간제는 주당 근무일수(시간) 표시
※ 상근: 주 40시간 이상 근무자, 비상근: 주 5일 미만 근무자, 시간제: 주 40시간 미만 근무자
- 확인자는 작성자가 직접 기재하고 서명 또는 날인
- 징계사항은 국가, 지방자치단체, 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제6조에서 기획재정부장관이 지정·고시하는 기관, 지방공기업법」에 따른 지방공사, 지방공단 및 「지방자치단체 출자·출연기관의 운영에 관한 법률」에 따른 출자·출연기관
- 소방공무원 시험의 원활한 진행을 위하여 문서 내용은 보안을 유지해 주시기 바랍니다.
- 문의처: 0000과 (☎ ※ 검증 시 사용하는 별도 전화번호, 팩스번호 작성)
- 주의사항: 확인서 기재 사항이 허위로 밝혀지면 관련법에 따른 귀책 사유에 따라 관련기관 및 대상자는 엄중한 법적 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.

붙임 10

근무경력 사실 확인서 [업체의 폐업 등으로 관련서류 발급이 곤란한 경우]

근무경력 사실확인서(해산 또는 폐업)

이 사실확인서는 해산(폐업)에 따른 경력에 대한 입증임을 인지하고 이 입증이 허위, 위조 등으로 사실과 다를 때에는 형사처벌(공문서 위조, 변조 등) 등도 감수하겠음을 명심하고 다음 사실을 입증합니다.

성명		주민등록번호		-	
	사업체명	해산(폐업) 연도	직 위	재직기간	담당업무
근무 경력				. . . ~ . . . (년 월)	

입증인(1) 주소:

성명: (서명 또는 인)

근무처(직위): 주민등록번호: -

제출자와의 관계: 연락전화번호: - -

입증인(2) 주소:

성명: (서명 또는 인)

근무처(직위): 주민등록번호: -

제출자와의 관계: 연락전화번호: - -

붙임: 사실증명(폐업자에 대한 업종 등의 정보내역) 1부

경기도지사 귀하

붙임 11

동일계통학과 증명서

동일계통학과 증명서

■ 학력사항

주소					
성명			주민등록번호		
학력	(대학교)	대학교	대학(학부)	학과	년도 졸업
	(대학원)	대학교	대학원	학과	전공 년도 졸업

위 사람은 우리 대학교(원)의 학과를 졸업한 사람으로서 동 학과는 ‘2022
년 소방공무원 채용시험 공고문’에 게재된 학과와 동일계통의 학과임을 증명
합니다.

■ 학교 연락처: 담당자 (전화번호:)

2022년 월 일

○○대학교 총장(직인 날인)

경기도지사 귀하

붙임 12

응시자 유의사항 안내문

1. 신체검사

가. 신체검사 관련 서류를 기한 내 제출하지 않거나 신체검사를 받지 않은 사람은 시험응시 의사가 없는 것으로 간주하여 소방공무원 채용시험에 불합격 처리되므로 반드시 정해진 기간까지 검사를 완료하시기 바랍니다.

※ 신체검사 결과 '판정보류 등' 재검사 사유가 발생한 응시자를 포함하여 면접시험 응시자는 **최종 면접시험일[2022. 7. 15.]까지** 경기도소방재난본부로 최종 신체검사 결과를 제출하여야 합니다.

나. 소방청에서 지정한 종합병원에서 '소방공무원 채용 신체검사' 실시 후 결과 서류를 기간 내에 제출해야 합니다.

※ 약물검사(TBPE) 결과를 포함하지 않은 신체검사서는 인정되지 않습니다.

다. 검사서류는 반드시 「소방공무원 채용 신체검사서」를 제출하여야 하며, 「공무원 채용 신체검사서」는 인정하지 않습니다.

라. 응시자는 응시표, 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 1), 반명함판(3cm×4cm) 컬러사진 1~2매(병원마다 다름), 신체검사 수수료(병원마다 다름)를 준비하여 신체검사를 받아야 합니다.

마. 콘택트렌즈나 색신교정렌즈 등 부정한 기구를 사용하다 적발된 사람은 당해 시험에 불합격 처리됨은 물론 부정행위자로 불이익을 받을 수 있습니다.

바. 신체검사 결과는 전산에 기록되어야 하며, 수기로 작성한 신체검사 결과는 인정하지 않습니다. 특히 청력, 혈압, 시력은 반드시 수치로 작성되어야 합니다.

※ 신체검사서는 반드시 검사를 시행한 지정병원의 압인, 계인 처리, 담당의사 서명(인), 지정병원 의료기관장 직인 날인 등의 방법으로 증명되어야 합니다.

사. 소방공무원 채용 신체검사에 필요한 모든 비용은 응시자 본인이 부담하며, 재검사에 따른 추가 비용이 발생할 수 있습니다.

2. 서류제출 및 인·적성 검사

- 가. 인·적성검사 결과는 면접시험 자료로 활용되며, 인·적성검사를 받지 않은 응시자는 불이익을 받을 수 있습니다.
- 나. 모든 제출서류는 시행공고일(2022. 2. 18.) 이후 발행된 원본(자격 및 면허증 사본 가능)만 인정합니다.
- 다. 제출서류 확인 결과 허위 사실로 판명되면 당해 시험을 정지 및 무효로 하거나 합격 결정을 취소하고 그 처분이 있는 날로부터 5년간 시험의 응시 자격을 정지합니다.
- 라. '경력'이라 함은 임용예정 직렬 및 직류와 동일한 분야에서 직접 종사하면서 정기적인 보수를 지급받고 상근(주 40시간에 따름)한 경력을 말합니다. 시간제 근무는 근무시간에 비례해서 경력 일부를 인정합니다.
- 마. 경력증명서는 당해분야의 근무부서, 근무기간(시간제 근무의 경우 주(週) 40시간에 비례하여 경력산정, 비상근 경력일 경우 반드시 주(週)당 근무시간 명시), 직책, 담당업무, 상벌사항(징계기록 포함) 등을 구체적으로 확인할 수 있어야 합니다.
- 바. 국민건강보험 등 4대 보험이 가입된 사업장에서 근무한 경력에 한하며, 4대 보험 가입증명 서류와 같습니다.

☑ 경력증명 제출 시 포함될 서류

- ▶ 국민연금 등 4대 보험이 가입된 사업장에 근무한 경력(사업주 포함)에 한하며 **4대 보험 가입증명서류는 다음 중 하나 이상**을 제출하여야 합니다.
 - ① 국민연금 가입자 가입증명서(국민연금공단)
 - ② 건강보험 자격득실확인서(국민건강보험공단)
 - ③ 산재보험 자격이력내역서(근로복지공단)
 - ④ 고용보험 자격이력내역서(근로복지공단)
 - ▶ 경력을 증빙할 수 있는 공적 서류를 반드시 첨부하여야 합니다.
 - ① 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실확인서(경력증명서)
 - ② 국민연금 등 4대 보험 가입증명 서류
 - ③ 소득금액증명원(홈텍스)
 - ④ 급여계좌내역(계약직경력자에 한함 / 근무기간 기준), 갑근세증명서
 - ⑤ 근로계약서(계약직경력자에 한함 / 근로기준법에 따른 임금, 근로시간 등 명시)
- ※ ①, ②, ③, ④번은 본인의 근무경력 기간 모두 나오도록 발급
 ※ ④, ⑤번은 해당자만 제출

사. 해산·폐업에 따른 경력증명서 발급이 어려울 경우 근무경력사실 확인서 【붙임 10】 과 사실증명*을 제출하여야 합니다.

* 사실증명 → 국세청 홈택스에서 발급 가능

① 폐업회사의 사업자등록번호를 아는 경우

- 민원증명 → 민원증명-사실증명신청(1번) → 사실증명(폐업자에 대한 업종 등의 정보내역)

② 폐업회사의 사업자등록번호를 모르는 경우

- 민원증명 → 민원증명신청-소득금액증명(2번) → 근로자소득용 발급(발급기한 설정) ⇒ 폐업회사 사업자번호 확인

- 이하 과정은 ①과 동일

The screenshot shows the HomeTax website interface. The main navigation bar includes links for '민원증명' (Minwon Jeongmyeong), '사실증명신청' (Factual Proof Application), and other services. The '민원증명' section is expanded, showing a list of services. The '사실증명신청' (Factual Proof Application) service is highlighted with a red box and the number 1. The sidebar on the right shows a list of services, with '소득금액증명' (Income Tax Proof) highlighted with a red box and the number 2.

아. 모든 증명서는 발행기관의 직인(담당자 서명은 인정하지 않음)이 있어야 하며, 외국어로 작성된 경력증명서를 제출하는 사람은 공증받은 한글 번역본을 원본과 함께 제출하여야 합니다.

붙임 13

행정정보 공동이용 사전동의서

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭: 경기도소방재난본부
2. 이용사무(이용목적): 부정행위, 결격·범죄, 자격(응시요건) 확인 등
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명	동의대상
1	공무원시험 부정행위 조회	서류제출자 전원
2	결격·범죄 통합 조회	서류제출자 전원
3	자동차운전면허증	서류제출자 전원
4	국가기술자격취득사항확인서	서류제출자 전원
5	기타 채용시험 관련 제출서류	서류제출자 전원

※ 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 제출서류에 명시되어 있는 성명, 주민등록번호, 운전면허의 면허번호, 국가기술자격번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다.

4. 정보주체(본인) 동의사항

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적인 방법(공동이용 행정정보)으로 본인이 제출한 서류에 대한 진위를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 않아 서류의 진위 확인, 결격사유 조회 등이 불가능할 때는 당해 시험에 불합격 처리될 수 있음에 유의하시기 바랍니다.

2022년 양월 일일

대상자 본인

성명: (서명 또는 인)

생년월일:

전화번호:

경기도지사 귀하

붙임 14

자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서

자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서

『2022년도 소방공무원 채용시험』과 관련하여 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고 할 때는 「개인정보 보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제23조제1호, 제24조제1항제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 소방청에서 응시자격요건 검증을 위해 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는 것에 동의합니다.

수집·이용 목적	채용 절차의 진행 및 관리, 경력·자격·학위 등 확인(조회 및 검증), 채용 여부의 결정, 민원처리, 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입이력 조회, 법령상의무이행 등		
개인정보 처리 근거	「소방공무원임용령」 제15조, 제18조, 제42조, 제43조, 제49조, 제62조 「소방공무원임용령 시행규칙」 제6조, 제24조, 제28조, 개인정보보호법 제15조, 17조		
수집·이용할 항목	- 성명, 주민번호, 생년월일, 주소, 휴대전화번호 등 연락처 - 학력사항, 경력사항, 자격·면허사항, 연구논문실적, 특허실적, 병역사항, 취업지원대상자 여부, 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입이력, 응시 결격사유 등		
개인정보 제3자 제공에 관한 사항	채용 절차의 진행 및 관리, 경력·자격·학위 등 확인(조회 및 검증)을 위해 다음과 같은 기관에게 개인정보를 제공하고 있으며 제공 목적 및 범위는 다음과 같습니다.		
	제공받는기관	제공근거 및 목적	제공하는 개인정보항목
	근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인	- 성명, 주민번호
	국세청	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세사실 등 확인	- 성명, 주민번호
	경력증명서 발급기관	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 경력사항 사실 여부 확인	- 성명, 생년월일, 근무기관명, 근무부서명, 담당업무, 직위, 근무기간, 근무형태/근무시간
	대학 등 학위 발급기관	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위번호, 취득일자, 전공명
	자격증 발급기관	- 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조 - 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득여부 확인	- 성명, 생년월일, 자격증명, 자격증번호, 취득일자
보유·이용기간	질병관리청	- 중앙방역대책본부 코로나19 예방을 위한 시험방역 관리 - 코로나19 확진 및 자가격리 대상자 유무 확인	- 성명, 주민번호, 주소
	위 개인정보는 수집·이용 및 제3자 제공에 관한 동의일로부터 채용절차 종료 시까지 위 이용목적에 위하여 보유·이용되며 채용절차 종료 후에는 민원처리, 분쟁해결 및 법령상의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다. 단, 채용후보자 등록 및 합격자 명부 관리를 위하여 최종 합격자 및 예비 합격자의 개인정보는 채용 절차 종료 후부터 3년간 보유·이용됩니다.		
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	상기 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 관한 동의는 채용시험을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하여야만 채용 절차의 진행이 가능합니다. 위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부할 수 있으나 동의하지 않으면 채용시험 불합격 등 불이익을 받을 수 있습니다.		
수집·이용 동의 여부	이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는 것에 동의합니다. ☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음		

성명: 2022년 월 일 (서명 또는 인)

붙임 15

2022년 입교예정자 피복 및 개인안전장비 치수 파악

【2022년 신입교육과정 입교자 피복 및 개인안전장비 치수 파악】-NAVER Form

본 피복 및 개인안전장비 치수 파악은 2022년 신입교육과정 최종합격 후 입교시 지급하기 위하여 파악하는 자료이니 신중히 기록하여 주시기 바랍니다.(지급완료 후 불량품이외에는 교환이 불가 합니다.)

※ 피복(개인안전장비) 구매시 계약후 납품까지 최소 60일 이상 소요되어 부득이하게 최종합격자가 아닌 응시생에게도 피복치수 자료를 파악하는점 양해해 주시기 바라며, 파악정보는 피복구매자료 외 절대 다른용도 사용되지 않습니다.

- 본양식은 NAVER Form으로 신입교육생 피복 및 개인안전장비 치수를 파악하기 위한 기준자료입니다. 해당 기준표를 참고로 개인 피복 및 안전장비 치수를 NAVER Form에 입력후 제출하기 버튼을 클릭하여 제출하여 주시기 바랍니다.(개인 핸드폰 메시지로 발송)

○ 피복(활동복 등) 기준 참고표

남자 사이즈 조건표			여자 사이즈 조건표			모 자	
호수	가슴둘레 (Cm)	허리 (인치)	호수	가슴둘레 (Cm)	허리 (인치)	호수	머리둘레 (Cm)
90호	90	28,29	44호(80)	80	24,25	소	56이하
95호	95	30,31	55호(85)	85	26,27	중	57~58
100호	100	32,33	66호(90)	90	28,29	대	59이상
105호	105	34,35	77호(95)	95	30,31		
110호	110	36,37	88호(100)	100	32,33		
115호	115	38,39					
120호	120	40					



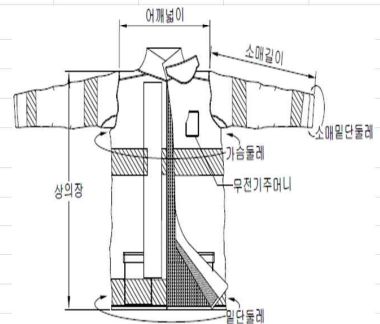
소방기동화 사이즈별 실측 사람 발길이/발볼

기동화 사이즈(mm)	230	235	240	245	250	255	260	265	270	275	280	285	290
실제 발길이	220	225	230	235	240	245	250	255	260	265	270	275	280
ラスト 길이 (mm)	240	245	250	255	260	265	270	275	280	285	290	295	300
ラスト 발볼 (mm)	85	86.5	88	89.5	91	92.5	94	95.5	97	98.5	100	101.5	103
비고	실측이 어려우신 경우 본인의 '운동화 사이즈'와 동일하게 기록하세요.												

○ 개인안전장비 호수별 기준 참고표

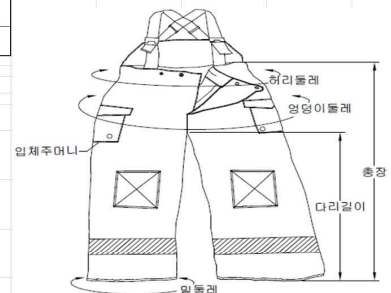
1. 특수방화복 상,하의 호수표

구 분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	7호	8호	9호
기준신장	155미만	155~160	161~165	166~170	171~175	176~180	181~185	186~190	191이상
어깨넓이	46미만	46	48	50	52	54	56	58	60
소매길이	56미만	56	57.5	59	60.5	62	63.5	65	66.5
소매밑단둘레	35.5미만	35.5	36	36.5	37	37.5	38	38.5	39
가슴둘레	110미만	110	115	120	125	130	140	150	160
상 의 좌	71미만	71	73	75	77	79	81	83	85
밑단둘레	110미만	110	115	120	125	130	140	150	160
종량	90미만	90	94	98	102	106	110	114	118
허리둘레	84미만	84	89	94	99	104	109	114	119
영덩이둘레	114미만	114	118	122	126	130	134	138	142
다리길이	61미만	61	64	67	70	73	76	79	82
밑단둘레	47미만	47	50	53	56	59	62	65	68



2. 방화장갑의 크기 및 종류

장갑크기	특소	소	중	대	특대
손크기	(XS, 1호)	(S, 2호)	(M, 3호)	(L, 4호)	(XL, 5호)
손길이	16.0~17.1	17.1~18.2	18.2~19.2	19.2~20.4	20.4~21.5
손둘레	15.2~17.8	17.8~20.3	20.3~22.9	22.9~25.4	25.4~27.9



3. 고무제 안전화(방화신발) 조건

구분	240	245	250	255	260	265	270	275	280	285	290
발길이	240~245	245~250	250~255	255~260	260~265	265~270	270~275	275~280	280~285	285~290	290~295
발목뒤조를레	308	312	316	320	324	328	332	336	340	344	348
발너비 (장폭)	86.7	87.9	89.1	92	93.4	94.6	95.8	97	98.2	99.4	100.6
발뒷꿈치너비	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70



응시번호		성 명		성(영문)		생년월일		연락처	
1234567(예시)		홍길동(예시)		Hong(예시)		1990-01-01(예시)		010-1234-5678(예시)	
상 의	하의(인치)	모 자	기동화	방화복	장갑	안전화			
100(예시)	34(예시)	중(예시)	260(예시)	5(예시)	중(예시)	260(예시)			

○ 정확한 피복제작을 위하여 모든 글씨는 정자로 기록하여 주시기 바랍니다.