

- 2022년도 소방공무원 채용(인천) -  
**인·적성 검사, 서류제출 및 면접시험 일정 등 공고**

2022년 소방공무원 채용(인천) 체력시험 합격자에 대한 인·적성 검사, 서류제출 및 면접시험 일정 등을 아래와 같이 공고합니다.

2022년 6월 15일  
**인천광역시장**

**1. 시험 일정**

| 구분       | 일자                    | 장소                    | 비고                       |
|----------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 인·적성 검사  | 6. 20.(월) ~ 6. 21.(화) | 인천광역시<br>인재개발원<br>대강당 | 면접시험<br>참고자료 활용          |
| 서류제출     |                       |                       | 인·적성검사<br>종료 후 제출        |
| 신체검사서 제출 |                       |                       |                          |
| 면접 시험    | 7. 4.(월) ~ 7. 5.(화)   | 인천글로벌캠퍼스              | 2022. 7. 29.<br>(최종합격발표) |

**2. 인·적성검사**

가. 등록일시 : 2022. 6. 20.(월) ~ 6. 21.(화) 13:00 ~ 13:30

나. 장 소 : 인천광역시 인재개발원 대강당

다. 대 상 : 176명(체력시험 합격자)

| 일 자      | 채용분야  | 응시번호                        | 인 원(176명) |     |
|----------|-------|-----------------------------|-----------|-----|
| 6. 20(월) | 공채(남) | 261-011-0004 ~ 261-011-0948 | 101명      |     |
| 6. 21(화) | 공채(여) | 261-012-0002 ~ 261-012-0109 | 17명       | 75명 |
|          | 구급(남) | 261-031-0001 ~ 261-031-0079 | 31명       |     |
|          | 구급(여) | 261-032-0005 ~ 261-032-0052 | 12명       |     |
|          | 구조(남) | 261-051-0002 ~ 261-051-0043 | 15명       |     |

**라. 검사방법 : 집합 인·적성 검사(응시번호별 지정일에 한함)**

\* 단, 코로나19 확진 등에 따라 자진신고시스템 등에 의하여 [비대면 인·적성 검사 응시 신청서] 를 제출한 응시자는 **비대면 검사**로 진행할 수 있음

**마. 응시자 준비물 : 응시표, 필기도구, 신분증**

**☑ 유의사항**

- ▶ (응시표) 119고시 누리집에서 출력(필기시험 응시표와 동일)
- ▶ (필기도구) 컴퓨터용 흑색 수성사인펜, 수정테이프(수정액 불가)
- ▶ (신분증) 주민등록증, 주민등록 발급신청 확인서, 운전면허증, 기간만료 전 여권 4종에 한함(신분증 미지참 응시자 응시불가, 전자신분증 불가)

### 3. 서류제출

**가. 제출일시 : 2022. 6. 20.(월) ~ 6. 21.(화) 인·적성검사 종료 후**

**나. 장 소 : 인천광역시 인재개발원 대강당**

**다. 대 상 : 176명(체력시험 합격자)**

**라. 제출서류**

| 구분                 | 제출서류                                                                                                           | 공채 | 경채 |    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
|                    |                                                                                                                |    | 구급 | 구조 |
| 공통                 | 분야별 서류접수 제출 목록표(붙임2)                                                                                           | ○  | ○  | ○  |
|                    | 신체검사서-1부 (붙임 7-2)                                                                                              | ○  | ○  | ○  |
|                    | 주민등록초본-1부 (병적사항 포함, 주민등록번호 전부공개)                                                                               | ○  | ○  | ○  |
|                    | 운전면허증 사본-1부 (원본지참)                                                                                             | ○  | ○  | ○  |
|                    | 자격증(가산특전 자격·면허) 사본-1부  원본지참 | ○  | ○  | ○  |
|                    | 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서-1부 (붙임 3)                                                                              | ○  | ○  | ○  |
|                    | 행정정보 공동이용 사전동의서-1부 (붙임 4)                                                                                      | ○  | ○  | ○  |
| 자격 및<br>공공경력<br>분야 | 관련자격(면허)증 사본-1부 (원본지참)                                                                                         |    | ○  |    |
|                    | 경력증명서 1부                                                                                                       |    | ○  |    |
|                    | 소득금액증명원-1부 (국세청 홈택스 발급)                                                                                        |    | ○  | ○  |
|                    | 4대보험 가입증명 서류-1부(국민연금, 건강보험, 산재보험, 고용보험 中 택1)                                                                   |    | ○  | ○  |
|                    | 군경력증명서-1부 (구급분야의 경우 의무병 등 군 경력자에 한함)                                                                           |    | △  | ○  |

| 구분 | 제출서류                                                       | 공채 | 경채 |    |
|----|------------------------------------------------------------|----|----|----|
|    |                                                            |    | 구급 | 구조 |
| 기타 | 군복무확인서-1부 (군복무 중인 자에 한함)                                   | △  | △  | △  |
|    | 근로계약서-1부 (계약직 경력자 또는 상근근무가 아닌 경우에 한함)                      |    | △  | △  |
|    | 갑근세증명서 또는 급여계좌내역서-1부 (해당자에 한함)                             |    | △  |    |
|    | 사업자등록증 등-1부 (해당자에 한함)                                      |    | △  |    |
|    | 경력기관 폐업의 경우<br>1. 근무경력사실확인서 (붙임 6)<br>2. 사실증명 (국세청 홈택스 발급) |    | △  |    |
|    | 취업지원대상자증명서(가점 신청자에 한함) 1부                                  | ○  | ○  | ○  |

※ 코로나19 확진 등에 따른 인·적성검사 비대면 응시자의 경우 서류 스캔본을 6. 24.(금) 18:00까지 이 메일로 우선 제출(zzangaki83@korea.kr)해 주시기 바라며, 서류 원본 제출은 개별 안내할 예정입니다.

※ 다만, 비대면 응시 신청자 중 본인 직접방문으로만 서류 발급이 가능하여 기한내 스캔본 제출이 불가할 경우, 개별 통지를 통해 제출일을 안내합니다. (이런 경우라도 22. 7. 15.(금) 18:00까지 제출분만 인정)

## 4. 신체검사서 제출

가. 제출일시 : 2022. 6. 20.(월) ~ 6. 21.(화) 인·적성검사 종료 후

나. 장 소 : 인천광역시 인재개발원 대강당

다. 대 상 : 176명(체력시험 합격자)

라. 제출서식 : 소방공무원 채용 신체검사서(공무원 신체검사서 등 불인정)

### 【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
- 약물(TBPE) 검사 결과가 반드시 포함되어 있어야 하며, TBPE 검사 결과가 없을 경우 별도 약물(TBPE) 검사를 실시하여, 소방공무원 채용 신체검사서와 함께 제출하여야 함.

• 아래 항목은 수치로 기재되어야 함

- 혈압 ※ 기재 예시 : (수축기) 135mmHg, (이완기) 88mmHg
- 청력 ※ 기재 예시 : (좌) 정상 15db, (우) 정상 20db
- 시력 ※ 기재 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(적색약색맹), 제2색각이상(녹색약색맹), 제3색각이상(청황색약색맹)
- 색각이상 정도 : 약도, 중등도, 강도
- ※ (기재예시1) 제1색각이상 약도, (기재예시2) 적색약 약도

• 코로나19 확진 등에 따른 비대면 인·적성검사 신청자의 경우 신체검사서 스캔본을 **6. 24.(금) 18:00**까지 이메일로 우선 제출([zzangaki83@korea.kr](mailto:zzangaki83@korea.kr))해 주시기 바라며, 신체 검사서 원본 제출은 개별 안내할 예정입니다.

※ 다만, 비대면 응시 신청자 중 신체검사를 실시하지 않아 이메일로 우선 제출이 불가할 경우, 개별 통지를 통해 제출일을 안내합니다. (이런 경우라도 22. 7. 15.(금) 18:00까지 제출분만 인정)

## 5. 면접시험

가. 시험일시 : 2022. 7. 4.(월) ~ 7. 5.(화) 13:00 ~ 18:00 ([응시번호별 지정일에 한함](#))

※ **등록시간 : 13:00 ~ 13:30 / 등록시간 이후 입장 절대불가**

| 일 자     | 채용분야  | 응시번호                        | 인 원(176명) |     |
|---------|-------|-----------------------------|-----------|-----|
| 7. 4(월) | 공채(남) | 261-011-0004 ~ 261-011-0948 | 101명      |     |
| 7. 5(화) | 공채(여) | 261-012-0002 ~ 261-012-0109 | 17명       | 75명 |
|         | 구급(남) | 261-031-0001 ~ 261-031-0079 | 31명       |     |
|         | 구급(여) | 261-032-0005 ~ 261-032-0052 | 12명       |     |
|         | 구조(남) | 261-051-0002 ~ 261-051-0043 | 15명       |     |

나. 장 소 : 인천글로벌캠퍼스 (인천광역시 연수구 송도문화로 119)

- 집 결 지 : 인천글로벌캠퍼스 운영재단 GATE 3 (붙임13 참조)
- 등 록 : 인천글로벌캠퍼스 운영재단 지원센터동 지하1층 입구
- 면 접 : 인천글로벌캠퍼스 운영재단 지원센터동 3층 강의실

다. 대 상 : 176명(체력시험 합격자)

라. 면접방법 : (1단계) 집단면접 + (2단계) 개별면접

- \* 단, 응시자가 코로나19 확진 등에 따른 격리대상자인 경우 자진신고시스템 등에 따라 [별도시험 응시 신청서]를 제출한 응시자는 별도시험 지정일에 **대면 또는 비대면 면접시험**을 진행할 수 있음

## 마. 응시자 준비물 : 응시표, 신분증

### ☒ 유의사항

- ▶ (응시표) 119고시 누리집에서 출력(필기시험 응시표와 동일)
- ▶ (신분증) 주민등록증, 주민등록 발급신청 확인서, 운전면허증, 기간만료 전 여권  
4종에 한함(신분증 미지참 응시자 응시불가, 전자신분증 불가)

## 6. 코로나19 관련 자진신고 등 안내

가. 감염병 확산을 방지하고 안전한 시험 운영을 위하여 응시자의 격리 여부를 사전에 파악하여 비대면 인.적성 검사 및 별도 면접시험 등으로 시험을 시행합니다.

나. 시험일까지 코로나19에 확진되었거나 자가격리 중인 응시자는 반드시 인천소방본부(소방행정과)에 신고하여 담당공무원의 안내에 따라 주시기 바랍니다. \* 신고절차 **【붙임 9】** 참조

다. 확진자 등의 시험응시 절차



## 7. 최종합격자 발표

가. 공고일시 : 2022. 7. 29.(수) 14:00

나. 공고방법 : 소방청 · 119고시 누리집 게시

## 【 최종 합격기준 등 】

- (최종 합격자) 면접시험의 합격자 중에서 「필기시험 75% + 체력시험 15% + 면접시험 10%」의 비율로 합산한 성적(소수점이하 둘째자리까지 계산)의 고득점자 순으로 선발 예정 인원 범위 안에서 결정
- (추가 합격자) 최종합격자가 임용을 포기하는 등의 사정으로 채용 예정 인원에 미달하거나 결원을 보충할 필요가 있다고 인정되는 때에는 최종합격자 발표일부터 6개월 이내에 추가 합격자를 결정할 수 있음.
- (동점자 결정) 선발 예정 인원을 초과하여 동점자가 있을 경우에는 그 선발 예정 인원에도 불구하고 모두 합격 처리(동점자 결정은 총득점 기준)

- 붙임 1. 응시자 유의사항 안내문
2. 서류접수 제출 목록표
  3. 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서
  4. 행정정보 공동이용 사전동의서
  5. 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서
  6. 근무경력 사실 확인서(해산 또는 폐업)
  7. 소방공무원 채용시험 신체조건표
    - 7-1. 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준
    - 7-2. 소방공무원 채용 신체검사서
    - 7-3. 소방공무원 신체검사 지정 종합병원
    - 7-4. 소방공무원 채용 색각 관련 정밀검사 지정 종합병원
  8. 소방공무원 면접시험 실시기준(요약)
  9. 자진신고시스템 운영 등 코로나19 유의사항 안내문
  10. 비대면 인·적성 검사 및 면접시험 응시 신청서
  11. 응시원서 기재사항 정정 신청서
  12. 인·적성 검사 및 서류제출 등록 장소 안내
  13. 면접시험 등록장소 안내

본 시험 공고는 시험 운영 여건에 의하여 변경될 수 있으며, 변경사항이 있을 시 인천소방본부 누리집(<https://www.incheon.go.kr/119/index>)에 공고합니다.

## 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.

나. 소방청에서 지정한 종합병원에서 ‘소방공무원 채용 신체검사’ 실시 후 결과 서류를 기한 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 부정합 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.
- 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.
  - 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

- `해산·폐업에 따른 경력증명서'발급이 어려울 경우 근무경력사실 확인서【붙임 6】와 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

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

바. 모든 제출서류는 클립 또는 집게로 고정하여 주시기 바랍니다.

\* 서류를 스테이플러로 철한 경우 제거 후 제출하여 주시기 바랍니다.

☑ 면허·자격의 보유(발급) 및 경력의 산정 기준일

| 적용분야   | 종 류           | 보유 및 기간 기준일 |
|--------|---------------|-------------|
| 공 통    | 운전면허          | 필기시험일       |
|        | 취업지원, 의사상자    | 필기시험 전일     |
| 공개경쟁채용 | 가산점 관련 자격증    | 필기시험일 전일    |
| 경력경쟁채용 | 경력요건의 자격·면허   | 필기시험일       |
|        | 경력요건의 경력기간 산정 | 면접시험 최종일    |

\* 자격·면허(운전면허 포함)는 최종합격자 발표일까지 계속해서 유효해야 합니다.

### 3. 면접시험

- 가. 응시자는 반드시 응시표와 신분증을 지참하고 지정한 시간까지 공고된 장소에서 등록한 후 시험장에 입장하여야 하며, 등록 시간 종료 후에는 입장이 불가합니다.
- 나. 면접시험의 세부 운영 방법(집단면접 및 개별면접)은 시험 당일 응시자에게 사전 교육을 합니다. 응시자의 부주의로 교육을 받지 않아 발생하는 모든 불이익은 응시자 본인에게 있습니다.
- 다. 시험장 물품의 파손·훼손 등의 경우 응시자 본인이 변상해야 하며, 시험장 전체는 금연 구역으로 흡연은 금지되어 있습니다.
- 라. 시험 중 본인의 소지품은 본인이 관리하여야 하며 시험실시기관에서는 소지품 분실 등에 대한 책임을 지지 않습니다.
- 마. 시험장 내에서는 휴대전화 등을 이용하여 면접시험 장면을 촬영할 수 없으며, 면접시험 중 전자·통신장비 소지자(휴대전화, 스마트워치 등)는 부정행위자로 간주합니다.
- 바. 면접시험 중 운영요원 및 면접관의 지시에 따라야 하며, 무단이석 등으로 시험에 응시하지 못한 응시자는 추가 시험을 시행하지 않습니다.
- 사. 면접시험에 대리 시험을 의뢰·응시한 사람 등 부정행위자는 「소방공무원임용령」제51조제1항에 따라 당해 시험을 정지하거나 합격 결정을 취소하고 그 처분이 있는 날부터 5년간 공무원 임용시험의 응시 자격 정지 등과 같은 처분을 받을 수 있습니다.
- 아. 면접시험 중 운영요원 및 면접위원의 지시에 불응하는 사람은 「소방공무원임용령」제51조제2항에 따라 당해 시험을 정지하거나 무효 등과 같은 처분을 받을 수 있습니다.
- 자. 원서접수 후 개명 또는 주민등록번호가 변경된 응시자는 응시원서 기재사항 정정신청서와 주민등록초본을 면접시험 등록 시 제출하시기 바랍니다.

## 공개경쟁채용 서류접수 제출 목록표

| 성명 | 응시번호 | 응시분야 | 임용예정 시·도 | 임용예정직급 | 응시요건 |
|----|------|------|----------|--------|------|
|    |      | 공채   | 인천       | 소방사    |      |

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

| 연번 | 구분                             | 제출 서류                                                                                                                          | 제출 여부                    |
|----|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | 공<br>통<br>사<br>항               | 신체검사서 1부 (붙임7-2)  사진, 응시번호, 응시분야, 성명, 생년월일 기재 | <input type="checkbox"/> |
| 2  |                                | 주민등록초본 1부  병적사항 반드시 포함, 주민등록번호 전부공개           | <input type="checkbox"/> |
| 3  |                                | 운전면허증 사본 1부  원본지참, 실물크기로 앞과 뒷면이 나오도록          | <input type="checkbox"/> |
| 4  |                                | 자격증(가산특전 자격·면허) 사본  원본지참                    | <input type="checkbox"/> |
| 5  |                                | 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부 (붙임 3)                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| 6  |                                | 행정정보 공동이용 사전동의서 1부 (붙임 4)                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| 7  | 해<br>당<br>자<br>에<br><br>한<br>함 | 군복무확인서 1부 (군복무 중인 자에 한함)  전역예정 및 소집해제일 명기   | <input type="checkbox"/> |
| 8  |                                | 취업지원대상자증명서 (가점 신청자에 한함) 1부                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |

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

2022년      월      일

제출자 : (서명)

인천광역시장 귀하

## 경력경쟁채용시험 서류접수 제출 목록표 (구급)

| 성명 | 응시번호 | 응시분야 | 임용예정 시·도 | 임용예정직급 | 응시요건    |
|----|------|------|----------|--------|---------|
|    |      | 구급   | 인천       | 소방사    | 자격+2년경력 |

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

| 연번 | 구분      | 제출 서류                                                                                                                                                                                                                                                                          | 제출 여부                    |
|----|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | 공통사항    | 신체검사서 1부 (붙임 7-2)  사진, 응시번호, 응시분야, 성명, 생년월일 기재                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| 2  |         | 주민등록초본 1부  병적사항 반드시 포함, 주민등록번호 전부공개                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 3  |         | 운전면허증 사본 1부  원본지참, 실물크기로 앞과 뒷면이 나오도록                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| 4  |         | 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부 (붙임 3)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| 5  |         | 행정정보 공동이용 사전동의서 1부 (붙임 4)                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| 6  |         | 구급관련 자격증 사본  원본지참                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| 7  |         | 경력증명서 1부(기관서식 없을 경우 [붙임 5] 제출)<br> 전산상으로 작성된 것만 인정 (수기작성 불인정)<br> 담당업무, 근무기간, 근무형태, 직책 상세기재                  | <input type="checkbox"/> |
| 8  |         | 소득금액증명원 1부  국세청 홈택스 발급, 해당 경력기간 전부                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
| 9  |         | 4대보험 가입증명 서류 1부 (아래서류 중 택1)<br> 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서<br> 산재보험 자격이력 내역서, 고용보험 자격이력 내역서               | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 해당자에 한함 | 군경력증명서 1부 (의무병 등 해당경력자에 한함)<br> 임용사항, 근무경력 (부대), 징계사항, 담당업무, 교육입교기록 상세 기재<br> 임관(입영) ~ 전역 (현재)까지 모든 기간포함 | <input type="checkbox"/> |
| 11 |         | 군복무확인서 1부 (군복무 중인 자에 한함)  전역예정 및 소집해제일 명기                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| 12 |         | 근로계약서 1부 (계약직 경력자 또는 상근근무가 아닌 경우에 한함)<br> 주 근무시간 및 계약시작일과 종료일 명기                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
| 13 |         | 갑근세 증명서 또는 급여계좌내역서 1부                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| 14 |         | 사업자등록증 등  사업체의 성격을 알 수 있는 것                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
| 15 |         | 근무경력 사실 확인서 1부 (경력기관 폐업의 경우, 붙임 6)                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |
| 16 |         | 사실증명 1부 (경력기관 폐업의 경우, 국세청 홈택스 발급)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| 17 |         | 취업지원대상자증명서 (가점 신청자에 한함) 1부                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |

☐ 근무경력

| 근무기관명<br>(부서명) | 직위<br>(근무형태) | 경력기간<br>(근무시작일<br>~근무종료일) | 근무일수<br>( 개월 일) | 조희대상기관 인사담당자 연락처<br>(필수기재) |     |       |
|----------------|--------------|---------------------------|-----------------|----------------------------|-----|-------|
|                |              |                           |                 | 전화번호                       | FAX | 전자 우편 |
|                |              |                           |                 |                            |     |       |
|                |              |                           |                 |                            |     |       |
|                |              |                           |                 |                            |     |       |

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

2022년      월      일

제출자 : (서명)

인천광역시장 귀하

## 경력경쟁채용시험 서류접수 제출 목록표 (구조)

| 성명 | 응시번호 | 응시분야 | 임용예정 시·도 | 임용예정직급 | 응시요건     |
|----|------|------|----------|--------|----------|
|    |      | 구조   | 인천       | 소방사    | 공공경력(2년) |

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

| 연번  | 구분                       | 제출 서류                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 제출 여부                    |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
|-----|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|-----|----|--------|-----------------------|----|----------------------|-----------|----|--------------------------|------------|-----|---------------|-----------------|
| 1   | 공통<br>사항                 | 신체검사서 1부 (붙임7-2)  사진, 응시번호, 응시분야, 성명, 생년월일 기재                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 2   |                          | 주민등록초본 1부  병적사항 반드시 포함, 주민등록번호 전부공개                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 3   |                          | 운전면허증 사본 1부  원본지참, 실물크기로 앞과 뒷면이 나오도록                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 4   |                          | 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부 (붙임 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 5   |                          | 행정정보 공동이용 사전동의서 1부 (붙임 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 6   |                          | 소득금액증명원 1부  국세청 홈택스 발급, 해당 경력기간 전부                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 7   |                          | 4대보험 가입증명 서류 1부 (아래서류 중 택1)<br>국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서<br>산재보험 자격이력 내역서, 고용보험 자격이력 내역서                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 8   |                          | 군경력증명서 1부<br>임용사항, 근무경력 (부대), 징계사항, 담당업무, 교육입교기록 상세 기재<br>임관(입영) ~ 전역 (현재)까지 모든 기간포함<br><table border="1"><thead><tr><th>군별</th><th>특수부대 근무경력 서류</th><th>발급처</th></tr></thead><tbody><tr><td>육군</td><td>군경력증명서</td><td>육군본부 병적민원과, 병무청, 정부24</td></tr><tr><td>해군</td><td>군경력증명서의 "기타"란에 추가 입력</td><td>해군 일자리정책과</td></tr><tr><td>공군</td><td>군경력증명서의 "그 밖의 사항"란에 추가입력</td><td>공군 전직지원정책과</td></tr><tr><td>해병대</td><td>특수부대 복무경력 확인증</td><td>해병대사령부 복지 전직지원처</td></tr></tbody></table> | 군별                       | 특수부대 근무경력 서류 | 발급처 | 육군 | 군경력증명서 | 육군본부 병적민원과, 병무청, 정부24 | 해군 | 군경력증명서의 "기타"란에 추가 입력 | 해군 일자리정책과 | 공군 | 군경력증명서의 "그 밖의 사항"란에 추가입력 | 공군 전직지원정책과 | 해병대 | 특수부대 복무경력 확인증 | 해병대사령부 복지 전직지원처 |
| 군별  | 특수부대 근무경력 서류             | 발급처                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 육군  | 군경력증명서                   | 육군본부 병적민원과, 병무청, 정부24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 해군  | 군경력증명서의 "기타"란에 추가 입력     | 해군 일자리정책과                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 공군  | 군경력증명서의 "그 밖의 사항"란에 추가입력 | 공군 전직지원정책과                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 해병대 | 특수부대 복무경력 확인증            | 해병대사령부 복지 전직지원처                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 9   | 해당<br>자에                 | 군복무확인서 1부 (군복무 중인 자에 한함)  전역예정 및 소집해제일 명기                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |
| 10  | 한<br>함                   | 취업지원대상자증명서 (가점 신청자에 한함) 1부                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |              |     |    |        |                       |    |                      |           |    |                          |            |     |               |                 |

☐ 근무경력

| 근무기관명<br>(부서명) | 직위<br>(근무형태) | 경력기간<br>(근무시작일<br>~근무종료일) | 근무일수<br>(개월 일) | 조회대상기관 인사담당자 연락처<br>(필수기재) |     |       |
|----------------|--------------|---------------------------|----------------|----------------------------|-----|-------|
|                |              |                           |                | 전화번호                       | FAX | 전자 우편 |
|                |              |                           |                |                            |     |       |
|                |              |                           |                |                            |     |       |
|                |              |                           |                |                            |     |       |

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

2022년      월      일

제출자 : (서명)

인천광역시장 귀하

## 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서

『2022년도 소방공무원 채용시험』과 관련하여 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 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, 법령상 의무이행 등                                                                                                       |                                                                                    |                                                     |               |
| 개인정보 처리 근거                   | 「소방공무원임용령」 제15조, 제18조, 제42조, 제43조, 제49조, 제62조<br>「소방공무원임용령 시행규칙」 제6조, 제24조, 제28조, 개인정보보호법 제15조, 17조                                                                                                              |                                                                                    |                                                     |               |
| 수집·이용할 항목                    | - 성명, 주민번호, 생년월일, 주소, 휴대전화번호 등 연락처<br>- 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                                         | 보유 및 이용기간     |
|                              | 근로복지공단<br>국민건강보험공단<br>국민연금관리공단                                                                                                                                                                                   | - 임용령 제15조, 시행규칙 제28조<br>- 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인 | - 성명, 주민번호                                          | 조회·회신 후 즉시 폐기 |
|                              | 국세청                                                                                                                                                                                                              | - 임용령 제15조, 시행규칙 제28조<br>- 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세 사실 등 확인                        | - 성명, 주민번호                                          | 조회·회신 후 즉시 폐기 |
|                              | 경력증명서 발급기관                                                                                                                                                                                                       | - 임용령 제15조, 시행규칙 제28조<br>- 경력사항의 사실관계 검증을 위한 경력사항 사실 여부 확인                         | - 성명, 생년월일, 근무기관명, 근무부서명, 담당업무, 직위, 근무기간, 근무형태/근무시간 | 조회·회신 후 즉시 폐기 |
|                              | 대학 등 학위 발급기관                                                                                                                                                                                                     | - 임용령 제15조, 시행규칙 제28조<br>- 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득 여부 확인                           | - 성명, 생년월일, 학위명, 학위 번호, 취득일자, 전공명                   | 조회·회신 후 즉시 폐기 |
|                              | 자격증 발급기관                                                                                                                                                                                                         | - 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조<br>- 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득 여부 확인                     | - 성명, 생년월일, 자격증명, 자격증번호, 취득일자                       | 조회·회신 후 즉시 폐기 |
|                              | 질병관리청                                                                                                                                                                                                            | - 중앙방역대책본부 코로나19 예방을 위한 시험방역 관리<br>- 코로나19 확진 및 자가격리 대상자 유무 확인                     | - 성명, 주민번호, 주소                                      | 조회·회신 후 즉시 폐기 |
| 보유·이용기간                      | 위 개인정보는 수집·이용 및 제3자 제공에 관한 동의일로부터 채용절차 종료 시까지 위 이용목적에 의하여 보유·이용되며 채용절차 종료 후에는 민원처리, 분쟁해결 및 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.<br>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.<br>▪ 동의함 <input type="checkbox"/> ▪ 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>                                                                                                  |                                                                                    |                                                     |               |

2022년

월

일

성명:

(서명 또는 인)

# 행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 인천광역시 소방본부
2. 이용사무(이용목적) : 결격사유, 부정행위, 자격(응시요건) 확인 등
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

| 연번 | 행정정보명         | 동의대상                                   |
|----|---------------|----------------------------------------|
| 1  | 공무원시험 부정행위 조회 | 서류제출자 전원                               |
| 2  | 결격사유 유무 조회    | 서류제출자 전원                               |
| 3  | 자동차운전면허증      | 서류제출자 중 자동차운전분야 응시자                    |
| 4  | 국가기술자격취득사항확인서 | 서류제출자 중 국가기술자격증이 경력경쟁채용 응시자격에 해당하는 응시자 |

※ 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」시행령 제19조에 따라 제출서류에 명시되어 있는 성명, 주민등록번호, 운전면허의 면허 번호, 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 진위여부를 확인하는 것에 동의합니다.
- ※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 않아 서류의 진위여부 확인, 결격사유 조회 등이 불가능할 경우에는 당해시험에 불합격 처리될 수 있음에 유의하시기 바랍니다.

2022년                      2021년                      2020년

대상자 본인

성명 : (서명 또는 인)  
 생년월일 :  
 전화번호 :

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실확인서

|           |             |                    |       |              |                              |               |
|-----------|-------------|--------------------|-------|--------------|------------------------------|---------------|
| 기 관 현 황   | 회 사 명       | ○○병원               |       | 대 표 자 성 명    | 홍 길 동                        |               |
|           | 소 재 지       | 인천광역시 OO로 000 00병원 |       |              |                              |               |
| 대 인 적 사 항 | 성 명 ( 한 글 ) | 인소방                |       | 생년월일         | 880101                       |               |
| 경 력 사 항   | 근무기관        | 근무부서               | 직 위   | 담당업무         | 근무기간                         | 근무<br>형태      |
|           | 00병원        | 정형외과               | 간호사   | 외과환자 간호      | 2000.00.00.<br>~ 2000.00.00. | 상근            |
|           | 00병원        | 응급실                | 응급구조사 | 응급환자 이송 및 처치 | 2000.00.00.<br>~2000.00.00.  | 비상근<br>주 20시간 |
|           |             |                    |       |              |                              |               |
|           |             |                    |       |              |                              |               |
|           | 총 근무기간      | 3년 11월 4일          |       |              |                              |               |
|           | 징 계 사 항     | 해당사항 없음            |       |              |                              |               |

위 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

| 확인자 1 |                    | 확인자 2 |                    |
|-------|--------------------|-------|--------------------|
| 성명    | 홍길동                | 성명    | 이순신                |
| 연락처   | 010-0000-0000 (필수) | 연락처   | 010-0000-0000 (필수) |
| FAX   | 032-123-456 (필수)   | FAX   | 032-456-789 (필수)   |
| 서명    | 홍길동                | 서명    | 이순신                |

2022년 월 일

사 (직인)

인천광역시장 귀하

<작성방법 및 주의사항>

- 해당하는 기관의 서식을 원칙으로 하되, 해당하는 기관의 서식이 없을 때 위 서식을 이용하여 작성
- 상기 서류의 서명부분을 제외한 모든 공란은 전자작성만 인정 (수기작성 불인정)
- 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 (연락처, Fax번호 필수기재)
- 징계사항은 국가, 지방자치단체, 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제6조에서 기획재정부장관이 지정·고시하는 기관, 지방공기업법에 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: 인천소방본부 소방행정과 (☎ 032-870-3014, FAX 032-870-3085)
- 주의사항: 확인서 기재 사항이 허위로 밝혀지면 관련법에 따른 귀책 사유에 따라 관련기관 및 대상자는 엄중한 법적 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.

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       | 인 소 방 | 주민등록번호       |     | 000000 - 000000                         |                              |
|----------|-------|--------------|-----|-----------------------------------------|------------------------------|
| 근무<br>경력 | 사업체명  | 해산(폐업)<br>연도 | 직 위 | 재직기간                                    | 담당업무                         |
|          | ○○병원  | 2017         | 주 임 | 2000.00.00. ~ 2000.00.00.<br>( 2 년 9 월) | 상근/<br>비상근/<br>시간제/<br>주00시간 |

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

인천광역시장 귀하

※ 「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<br>(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.<br>(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)

※ 「소방공무원 채용시험 시행규칙」 별표3

| 구 분                         | 내 용                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 일반<br>결함                 | <p>가. 예후가 불량한 악성종양</p> <p>나. 난치의 사상균성 장기질환</p> <p>다. 난치의 사상충병(회다리아병, 트리빠노썸마병, 일본주혈흡충병)</p> <p>라. 유효적절한 치료를 받지 아니한 법정전염병으로서 전염성이 없어지지 아니한 사람</p>                                                               |
| 2. 비, 구강<br>· 인후기관<br>계통    | <p>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</p> <p>나. 정상적인 식사섭취가 곤란한 식도협착</p>                                                                                   |
| 3. 치아<br>계통                 | <p>가. 진구성인 아래턱관절강직, 음식물을 씹는 근육(저작근)의 질환 및 손상으로 30mm 이상 입을 벌릴 수 없게 된 사람</p> <p>나. 아래턱 관절이 탈골되어 다시 맞추기가 곤란하게 된 사람</p> <p>다. 진구성 복잡악골절 상태가 회복될 가능성이 없는 사람</p> <p>라. 발음기능 및 음식물을 씹는 기능을 잃은 사람</p>                 |
| 4. 흉부                       | <p>가. 전염성 또는 중증 결핵증</p> <p>나. 소방업무수행에 지장이 있는 급성 및 만성 늑막질환</p> <p>다. 비결핵성 질환인 중증 만성천식증, 중증 만성기관지염, 중증 기관지확장증, 중증 폐기종, 중증 활동성 폐진균질환</p>                                                                         |
| 5. 심장·<br>혈관 및<br>순환기<br>계통 | <p>가. 심부전증</p> <p>나. 소방업무수행에 지장이 있는 발작성 빈맥(150회/분 이상) 또는 기질성 부정맥</p> <p>다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 방실전도장애</p> <p>라. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 동맥류</p> <p>마. 유착성 심낭염</p> <p>바. 확진된 관상동맥질환(협심증 및 심근경색증)</p> <p>사. 폐성심</p> |

| 구 분                     | 내 용                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. 복부장기<br>및 내장<br>계통   | 가. 빈혈증 등의 질환과 관계있는 비장증대<br>나. 소방업무수행에 현저한 지장이 있는 만성활동성간염 또는 간경변증<br>다. 거대결장·게실염·회장염·궤양성 대장염으로서 난치인 경우                                                                                                                                                                                          |
| 7. 생식<br>비뇨기<br>계통      | 가. 중증 요실금<br>나. 진행성 신기능(腎機能) 장애를 동반하여 소방업무수행에 현저한 지장이 있는 신질환(腎疾患)<br>다. 소방업무수행에 현저한 지장이 있는 활동성 신결핵(腎結核) 또는 생식기결핵<br>라. 약물 등으로 조절되지 않는 신증후군(腎症候群)                                                                                                                                               |
| 8. 내분비<br>계통            | 가. 중증의 갑상선 기능이상으로 소방업무수행에 현저히 지장을 주는 비가역적인 합병증<br>나. 소방업무수행에 현저히 지장을 주는 진행성 거인증 또는 말단비대증<br>다. 현재 치료를 받고 있지 않거나 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 동반질환이 합병되어 있는 에디슨씨병<br>라. 현재 뇌하수체 기능 장애에 대한 약물(호르몬)치료를 받고 있지 않거나 뇌하수체선종의 기계적 압박에 의한 비가역적인 뇌신경장애 또는 뇌기능장애 등의 합병증<br>마. 소방업무수행에 현저한 지장을 주는 당뇨병성 또는 대사질환성 합병증 |
| 9. 혈액<br>또는<br>조혈<br>계통 | 가. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 치료하기 곤란한 혈우병<br>나. 혈소판 감소성 자반병<br>다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 재생불량 빈혈<br>라. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 용혈성 빈혈(용혈성 황달을 포함)<br>마. 진성적혈구 과다증<br>바. 백혈병                                                                                                                                 |
| 10. 신경<br>계통            | 가. 뇌졸중 등 뇌혈관질환에 의한 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 후유증<br>나. 중추신경계 염증성질환에 의한 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 후유증<br>다. 만성 진행성·퇴행성 질환 및 탈수조성 질환(유전성 무도병, 근위축성 측색경화증, 보행실조증, 다발성경화증 포함)<br>라. 뇌종양 및 척수 종양                                                                                                                |

| 구 분          | 내 용                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | 마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 외상성 신경질환<br>바. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 말초신경질환<br>사. 전신성·중증 근무력증 및 신경근 접합부 질환<br>아. 유전성 및 후천성 만성근육질환                                                                                                                                         |
| 11. 사지       | 가. 소방장비를 사용하는 데 지장이 있거나 필기능력이 없는 사람<br>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<br>나. 두 눈의 시야협착이 모두 1/3 이상인 경우<br>다. 안구 및 그 부속기의 기질성·활동성·진행성 질환으로 인하여 시력유지에 위협이 되고 시기능에 장애가 되는 질환<br>라. 중심 시야 20 이내의 복시를 가져오는 안구운동장애 및 안구진탕(眼球振盪)<br>마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 색맹 또는 적색약(약도는 제외)인 경우 |
| 14. 정신<br>계통 | 가. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신지체<br>나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 성격 및 행동장애<br>다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신병<br>라. 마약중독 및 그 밖의 약물의 만성 중독자<br>마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 간질                                                                                                        |
| 15. 혈압       | 가. 고혈압: 수축기 145mmHg을 초과 또는 확장기 90mmHg 초과<br>나. 저혈압: 수축기 90mmHg 미만 또는 확장기 60mmHg 미만                                                                                                                                                                             |
| 16. 운동<br>신경 | 가. 신경 및 신체에 각종 질환의 후유증으로 인한 기능상 장애가 있는 경우                                                                                                                                                                                                                      |

붙임 7-2

소방공무원 채용 신체검사서

■ 소방공무원 채용시험 시행규칙[별지 제1호서식]

(앞쪽)

사   진

(3cm×4cm)

\* 압인 또는 계인

소방공무원 채용 신체검사서

수험번호

응시분야

성   명

생   년   월   일

| 검 사 내 용       |    |            |        |          |                      |    |    |            |  |
|---------------|----|------------|--------|----------|----------------------|----|----|------------|--|
| 신           장 |    |            | cm     |          | 체           중        |    | kg |            |  |
|               |    |            |        |          | 혈           압        |    |    |            |  |
| 시력            | 맨눈 | 좌:      우: | 색    신 | (색    각) |                      | 청력 | 정상 | 좌:      우: |  |
|               | 교정 | 좌:      우: |        |          |                      |    | 교정 | 좌:      우: |  |
| 안    질    환   |    |            |        |          | 이비인후질환               |    |    |            |  |
| 치           아 |    |            |        |          | 호흡기질환                |    |    |            |  |
| 간    질    환   |    |            |        |          | 신경질환                 |    |    |            |  |
| 소화기질환         |    |            |        |          | 피부질환                 |    |    |            |  |
| 순환기질환         |    |            |        |          | 정신질환<br>(TBPE 검사 포함) |    |    |            |  |
| 비뇨기질환         |    |            |        |          | 혈청검사(매독)             |    |    |            |  |
| 흉부X선 검사       |    |            |        |          | 기           타        |    |    |            |  |

위와 같이 검사하였습니다.

년           월           일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

| 검 사 결 과                 | [ ] 합           격 | 불합격 또는<br>합격 사유 |
|-------------------------|-------------------|-----------------|
| 합   격   여   부           | [ ] 불   합   격     |                 |
|                         | [ ] 판 정 보 류       |                 |
| 판정보류 사유 및<br>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)

## 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 업무수행이 가능함
- '매독(syphilis)' 양성으로 나타났으나, 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.

| 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<br>좋은강안병원  | 부산  | 부산광역시 수영구 수영로 493 (남천동)                   | 051-610-9865          |     |
| 7  | 한국보훈복지의료공단<br>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<br>(내선번호 2) |     |
| 16 | 광주보훈병원                 | 광주  | 광주광역시 광산구 첨단월봉로 99 (산월동)                  | 062-602-6114          |     |
| 17 | 충남대학교병원<br>(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<br>울산대학교병원 | 울산  | 울산광역시 동구 방어진순한도로 877<br>울산대학교병원(전하동)      | 052-250-7000          |     |
| 20 | 의료법인 동강의료재단<br>동강병원    | 울산  | 울산광역시 중구 태화로 239                          | 052-241-1114          |     |
| 21 | 의료법인 해명심의료재단<br>울산병원   | 울산  | 울산광역시 남구 월평로 171번길 13(신정동)                | 052-259-5000          |     |
| 22 | 아주대학교병원                | 경기  | 경기도 수원시 영통구 월드컵로 164                      | 1688-2118,<br>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<br>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             |     |
| 29 | 순천향대학교부속부천병원           | 경기  | 경기도 부천시 조마루로 170                          | 032-621-5114          |     |
| 30 | 석경의료재단 센트럴병원           | 경기  | 경기도 시흥시 공단1대로 237                         | 031-8041-3636         |     |

| 연번 | 병 원 명                        | 시·도 | 주 소                                | 전화번호           | 비고            |
|----|------------------------------|-----|------------------------------------|----------------|---------------|
| 31 | 강원대학교병원(종합병원)                | 강원  | 강원도 춘천시 백령로 156(효자동)               | 033-258-2313   | 건강검진센터<br>김병식 |
| 32 | 원주세브란스기독병원(상급종합병원)           | 강원  | 강원도 원주시 일산로 20(일산동)                | 033-741-1670~2 | 직업환경위협<br>김영숙 |
| 33 | 강릉아산병원(종합병원)                 | 강원  | 강원도 강릉시 사천면 방동길 38                 | 033-610-3698   | 건강관리센터<br>최희옥 |
| 34 | 건국대학교 충주병원                   | 충북  | 충청북도 충주시 국원대로 82-0                 | 043-840-8670   |               |
| 35 | 청주성모병원                       | 충북  | 충청북도 청주시 청원구 주성로 173-19            | 043-219-8795   |               |
| 36 | 천안의료원                        | 충남  | 충청남도 천안시 동남구 충절로 537               | 041-570-7094   |               |
| 37 | 공주의료원                        | 충남  | 충청남도 공주시 무령로 77                    | 041-962-1232   |               |
| 38 | 서산의료원                        | 충남  | 충청남도 서산시 중앙로 149                   | 041-689-7167   |               |
| 39 | 홍성의료원                        | 충남  | 충청남도 홍성군 홍성읍 조양로 224               | 041-630-6114   |               |
| 40 | 보령 아산병원                      | 충남  | 충청남도 보령시 죽성로 136                   | 041-930-5555   |               |
| 41 | 천안 충무병원                      | 충남  | 충남 천안시 서북구 다마갈3길 8                 | 041-570-7569   |               |
| 42 | 백제병원                         | 충남  | 충남 논산시 시민로 294번길 14(취암동)           | 041-733-8986   |               |
| 43 | 전북대학교병원                      | 전북  | 전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 (금암동)          | 063-250-1295~6 |               |
| 44 | 대자인병원                        | 전북  | 전라북도 전주시 덕진구 건원로 390 (우아동)         | 063-250-8770   |               |
| 45 | 목포시의료원                       | 전남  | 전라남도 목포시 이로로 18                    | 061-260-6500   |               |
| 46 | 성가톨릭병원                       | 전남  | 전라남도 순천시 순광로 221                   | 061-720-2000   |               |
| 47 | 안동의료원                        | 경북  | 경상북도 안동시 태사2길 55                   | 054-850-6271   |               |
| 48 | 순천향대학교 부속 구미병원               | 경북  | 경상북도 구미시 1공단로 179                  | 054-468-9759   |               |
| 49 | 포항세명기독병원                     | 경북  | 경상북도 포항시 남구 포스코대로 351              | 054-289-1860   |               |
| 50 | 김천의료원                        | 경북  | 경상북도 김천시 모암길 24                    | 054-429-8212   |               |
| 51 | 양산부산대학교병원                    | 경남  | 경상남도 양산시 물금읍 20                    | 055-360-1255   | 색각경검사<br>가능   |
| 52 | 의료법인보원의료재단<br>경희의료원교육협력 중앙병원 | 경남  | 경상남도 김해시 분성로 94-8                  | 055-330-6023   |               |
| 53 | 한일병원                         | 경남  | 경상남도 진주시 범골로 17                    | 055-750-1371   |               |
| 54 | 창원경상대병원                      | 창원  | 경상남도 창원시 성산구 삼정자로 11, 2층<br>건강검진센터 | 055-214-2050   |               |
| 55 | 창원파티마병원                      | 창원  | 경상남도 창원시 의창구 창이대로 45               | 055-270-1351~3 |               |
| 56 | 창원한마음병원                      | 창원  | 경상남도 창원시 의창구 용동로 57번길 8            | 055-225-1303   |               |
| 57 | 제주한라병원                       | 제주  | 제주특별자치도 제주시 도령로 65                 | 064-740-5359   |               |
| 58 | 중앙병원                         | 제주  | 제주특별자치도 제주시 월랑로 91                 | 064-786-7282   |               |
| 59 | 제주대학교병원                      | 제주  | 제주특별자치도 제주시 아란13길 15               | 064-717-1580   |               |

| 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<br>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.

□ 제1단계 면접(집단면접)

가. 조별 순차적으로 면접대기실에 입실, 면접번호 부여, 면접번호 패용, 조별 입실

나. 면접위원은 응시자의 성명, 나이, 학력 등 인적사항과 관련한 일체의 자료 없이 면접 시행 (블라인드 면접)

다. 면접위원은 다음의 평가자료에 의하여 각 평가요소별 점수 부여

| 평가요소 (3개 분야 30점)     | 수              |                | 우              |                | 양              |                | 가 |
|----------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|
|                      | A <sup>+</sup> | A <sup>0</sup> | B <sup>+</sup> | B <sup>0</sup> | C <sup>+</sup> | C <sup>0</sup> | D |
| ①전문지식·기술과 응용능력(10점)  | 10             | 8.5            | 7              | 5.5            | 4              | 2.5            | 1 |
| ②창의력·의지력, 발전가능성(10점) | 10             | 8.5            | 7              | 5.5            | 4              | 2.5            | 1 |
| ③의사발표의 정확성·논리성(10점)  | 10             | 8.5            | 7              | 5.5            | 4              | 2.5            | 1 |

□ 제2단계 면접(개별면접)

가. 면접위원에게 인성 또는 적성검사 결과 자료 배부

나. 응시자는 명찰(성명 및 수험번호)을 패용하고 입실

다. 면접위원은 응시자의 인성 또는 적성검사결과 등의 자료와 응시자에게 질문 등을 통하여 다각적으로 평가

라. 공무원으로서의 적성, 품행 및 봉사정신 등의 평가 요소별 점수 부여

마. 면접위원은 다음의 평가지표에 의하여 각 평가요소별 점수 부여

| 평가요소 (2개 분야 30점)       | 수              |                | 우              |                | 양              |                | 가 |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|
|                        | A <sup>+</sup> | A <sup>0</sup> | B <sup>+</sup> | B <sup>0</sup> | C <sup>+</sup> | C <sup>0</sup> | D |
| ①소방공무원으로서의 적성(20점)     | 20             | 17             | 14             | 11             | 9              | 6              | 3 |
| ②예의.품행.성실성 및 봉사정신(10점) | 10             | 8.5            | 7              | 5.5            | 4              | 2.5            | 1 |

【 면접시험의 합격 기준 등 】

• (합격 기준) 집단면접과 개별면접의 평가 점수를 합산하여 위원의 평균점수가 30점 이상(총점의 50% 이상)인 경우 합격으로 결정

• (불합격 기준)

- 5개의 평가요소 중 어느 하나의 평가요소에 대하여 시험위원의 과반수가 40% 미만의 점수(C<sup>0</sup>, D)를 평정한 경우
- 집단면접과 개별면접의 평가 점수를 합산한 위원의 평균점수가 30점 미만(총점의 50% 미만)인 경우

방역당국으로부터 격리통지를 받은 응시자는 자진신고시스템 안내문에 따라 본인의 응시 예정일 13:30까지 자진신고를 완료해야 시험에 응시할 수 있습니다.

**1. (신고대상) 인적성 검사 및 면접시험 응시자 중 아래 사항의 하나 이상 해당하는 응시자**

- ① 코로나19 확진 또는 자가격리자로 시험(검사)일까지 격리 중인 응시자
- ② 신속항원검사(자가진단키트) 양성이고, 시험일까지 코로나19 PCR 검사(전문가용 신속항원검사)가 진행 중이거나 예정된 응시자

**2. (신청기간) 본인 인·적성 검사 및 면접시험일 13:30까지**

※ 응시 예정일 13:30까지 응시 신청서가 도착하지 않을 경우 응시 의사가 없다는 것으로 간주하고 비대면 면접시험 응시가 불가합니다.

**3. (신청방법)**

- ① 인천소방본부 소방행정과 유선통보 (032-870-3014)
- ② 첨부서류 E-메일 제출 (zzangaki83@korea.kr)

**4. (제출서류)**

- ① (공통) 비대면 인·적성 검사 및 면접시험 응시 신청서(붙임10)
- ② (병원 입소자) 의사 소견서

**5. (시험안내) 비대면 응시 신청자에게 일정 및 면접시험 방법 등 개별 통보**

**【 코로나19 확산 방지를 위한 응시자 유의사항 】**

- ▶ 응시자는 KF94 성능 이상의 인증된 마스크를 착용하고 시험에 응시하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 응시자는 시험장 출입 전 반드시 소독제로 손을 소독한 후 발열검사를 받아야 하며, 마스크(코와 입 막음)를 계속 착용해야 합니다.
- ▶ 마스크 분실 및 사용 중 훼손 등에 대비하여 마스크 여분 소지를 권장합니다.
- ▶ 기침, 발열 등 특이사항이 있는 경우 반드시 운영요원에게 알려 주시기 바랍니다.
- ▶ 시험장 내 다른 응시자와 대화를 자제하여 주시고 다른 응시자와 2m 이상 거리두기를 실천하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 시험 당일 응시자를 제외한 외부인은 시험장 출입을 전면 통제합니다.

## 코로나19 별도시험 응시 신청서

☐ 인적사항

|                  |                                                                          |                        |  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| 신 청 구 분          | 비대면 인·적성 검사 <input type="checkbox"/> 별도지정일 면접시험 <input type="checkbox"/> |                        |  |
| 성      명         |                                                                          | 생    년    월    일       |  |
| 휴 대 전 화          | -            -                                                           | 응    시    번    호       |  |
| 현    주소지         |                                                                          |                        |  |
| 격    리    기    간 |                                                                          | 관할 보건소<br>(담당부서 및 연락처) |  |
| 신 청 사 유          |                                                                          |                        |  |

☐ 제출서류

※ 서류 제출현황 (제출 시 ☐에 '√' 체크)

- ① 응시 신청서 ☐ (공통)  
 ② 의사 소견서 ☐ (병원 입소자용)

※ 제출서류는 방역당국 지침 및 시험운영 상황에 따라 변경될 수 있음

상기 본인은 [ 2022년 소방공무원 채용 비대면 검사(별도시험) ] 응시를 신청합니다.

2022년      월      일

성명

(서명 또는 인)

인천광역시장 귀하

## 응시원서 기재사항 정정신청서

## 1. 접수자 인적사항

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| 시 험 명   |  | 응 시 계 급 |  |
| 성 명     |  | 응 시 번 호 |  |
| 전 화 번 호 |  | 휴 대 전 화 |  |

## 2. 정정 신청 내용

| 구 분         | 정정 전 | 정정 후 |
|-------------|------|------|
| 성 명         |      |      |
| 주 민 등 록 번 호 |      |      |

## 3. 정정 사유

## 4. 첨부: 주민등록초본(주민등록번호 전부 공개)

(개명이나 주민등록번호 정정 등 전후 사실이 확인 가능할 것)

2022년 월 일

신청자:

(서명 또는 인)

인천광역시장 귀하

▶ 안내지도



▶ 교통안내

|     |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 주소  | 22711 인천광역시 서구 심곡로 98 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 교통편 | 버스                    | <p><b>서인천농협 하차</b><br/>                     70번 강화터미널 ~ 로봇타워<br/>                     700-1번 강화터미널 ~ 인천아시아드주경기장<br/>                     594번 신영자동차 ~ 국제성모병원<br/>                     595번 청라동 문굿모닝힐 ~태평아파트 1차</p> <p><b>인재개발원 하차</b><br/>                     1번 진흥종점 ~ 인천성모병원종점<br/>                     66번 진흥종점 ~ 송정역<br/>                     93번 국제성모병원 ~ 월드아파트<br/>                     700-1번 강화터미널 ~ 인천아시아드주경기장<br/>                     594번 신영자동차 ~국제성모병원<br/>                     595번 청라동 문굿모닝힐 ~태평아파트1차</p> |
|     | 지하철                   | 인천지하철 2호선 서구청역 2번 출구에서 도보로 450m 이동<br>인천지하철 1호선 부평구청역 8번 출구에서 1번 버스 이용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|     | 자가용                   | <b>경인고속도로를 이용할 경우</b><br>서인천 IC에서 김포, 강화방향 -> 심곡4거리 우회전 -> 인재개발원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|     |                       | <b>외곽순환도로를 이용할 경우</b><br>1. 계양 IC 에서 공항방향 -> 공촌3거리 좌회전 -> 인재개발원<br>2. 서운분기점에서 경인고속도로 이용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



□ 지하철 이용시

- 인천지하철 1호선 테크노파크역 2번 출구 ⇒ 도보 약 10분 소요

□ 버스 이용시

- 인천글로벌캠퍼스 : 16, 91, 92
- 연세대 : 16, 91, 92, 9201, 1302, M6724

