

- 2021년도 소방공무원 신규채용 - 인·적성검사 및 서류·신체검사서 제출 등 공고

2021년 전국 소방공무원 신규채용 인·적성 검사 및 서류·신체검사서 제출 일정 등을 아래와 같이 공고합니다.

2021년 6월 15일
광주광역시장

1. 시험 일정

구분	일자	장소	비고
신체검사서 제출	인·적성 검사 종료 후	광주광역시 소방학교 대강당 (광주광역시 광산구 소촌로 152길 53-84)	
서류제출			
인·적성 검사	7. 12.(월) ~ 7.13.(화)		면접시험 참고자료 활용

2. 인·적성검사

○ (등록일시) 2021. 7. 12.(월) ~ 7. 13.(화)

일자	등록시간	인원	응시번호
7. 12.(월)	08:50~09:00	33명	3110110005 ~ 3110110309
	13:50~14:00	50명	3110110314 ~ 3110110898
7. 13.(화)	08:50~9:00	5명	3110120029 ~ 3110120170
		9명	3110320019 ~ 3110320104
		3명	3111520004 ~ 3111520007
	13:50~14:00	9명	3110310005 ~ 3110310048
		9명	3110810008 ~ 3110810045
		9명	3112510003 ~ 3112510036
		6명	3111510003 ~ 3111510036

- (장 소) 광주광역시 소방학교 대강당
- (대 상) 133명(체력시험 합격자)
- (응시자 준비물) * 신분증 미지참 응시자 응시 불가(전자 신분증 인정 불가)
 - ① 신분증 (주민등록증, 주민등록 발급신청 확인서, 운전면허증, 기간만료 전 여권만 인정)
 - ② 응시표 (119고시 홈페이지 - 마이페이지에서 출력 가능)
 - ③ 필기도구 (컴퓨터용 흑색 수성사인펜, 검정색 볼펜)

3. 서류제출

- (제출일시) 2021. 7. 12.(월) ~ 7. 13.(화) 인 · 적성검사 종료 후
- (장 소) 광주광역시 소방학교 대강당
- (대 상) 133명(체력시험 합격자)
- (제출방법) 서류제출 접수처에 본인이 직접 제출

구분	제출서류	참조	분야별				
			공개 경쟁	구급	구조	운전	관련 학과
1	2021년 소방공무원 신규채용 증빙서류 세부목록	붙임3	○	○	○	○	○
2	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부	붙임4	○	○	○	○	○
3	행정정보 공동이용 사전동의서 1부	붙임5	○	○	○	○	○
4	주민등록초본(주민번호주소변동사항 전부공개 병역사항 기재) 1부		○	○	○	○	○
5	운전경력증명서(전체경력) 1부, 운전면허증 지참		○	○	○	○	○
6	기본증명서(상세) 2부		○	○	○	○	○
7	신원진술서 2부, 개인정보제공동의서(신원진술서) 2부	붙임10	○	○	○	○	○
8	가산특전 자격증 사본 및 취업지원대상자(해당자) 등 증빙서류		△	△	△	△	△
9	군복무확인서(전역예정일 표기) 1부 (군복무중인 자)		△	△	△	△	△
10	자격(간호사, 응급구조사)증, 운전면허(앞뒤) 사본			○		○	
11	졸업(예정)증명서 또는 학위(수여예정)증명서 1부						○
12	동일계통학과 증명서 1부 (해당자에 한함)	붙임6					△
13	근무경력 사실 확인서 (기업의 경력증명서 서식이 없는 경우) 1부	붙임7		○		○	
14	운전경력증명서(운전분야 경력인정을 위한 추가 서류)	붙임8				○	
15	군경력증명서 1부, 특수전 임무수행 확인서 1부				○		
16	4대보험 가입증명 서류(아래서류 중 하나 이상 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서			○		○	
17	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급) 1부			○		○	
18	급여통장 거래내역서(은행발급_경력기간) 1부			○		○	
19	근무경력 사실 확인서(해당자에 한함) 1부	붙임9		△		△	
20	근로계약서 (계약직인 경우에 한함)			△		△	

4. 신체검사서 제출

- (제출일시) 2021. 7. 12.(월) ~ 7. 13.(화) 서류제출 시
- (장 소) 광주광역시 소방학교 대강당
- (대 상) 133명(체력시험 합격자)
- (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 : 2020. 7. 12. 이후 발행** 신체검사서만 유효
 - ※ 다만, 최종합격하는 경우 채용후보자 등록일 기준으로 1년 이내인 신체검사서를 추가로 요청할 수 있음
- ♦ 아래 항목은 **수치로 기재**되어야 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

5. 면접시험 일정

- (공고일시) 2021. 7. 16.(금) 14:00
- (공고방법) 광주광역시 홈페이지 게시

- 붙임
1. 응시자 유의사항
 2. 코로나19 관련 유의사항 안내
 3. 2021년 소방공무원 신규채용 증빙서류 세부목록
 4. 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서
 5. 행정정보 공동이용 사전동의서
 6. 동일계통학과 증명서
 7. 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서
 8. 운전경력 증명서
 9. 근무경력 사실 확인서
 10. 신원진술서
 - 10-1. 신원조사를 위한 개인정보제공동의서
 11. 소방공무원 채용시험 신체조건표
 - 11-1. 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준
 - 11-2. 소방공무원 채용 신체검사서
 - 11-3. 소방공무원 신체검사 지정 종합병원
 - 11-4. 소방공무원 색각검사 지정 종합병원
 12. 코로나19 확진 및 자가격리자 자진신고시스템 운영 안내문
 13. 인·적성 검사 별도시험 신청서
 14. 개인정보 수집·활용 동의서(인·적성 검사 별도시험)
 15. 응시원서 기재사항 정정신청서
 16. 인·적성 검사 및 서류제출 등록 장소 안내

응시자 유의사항 안내문

1. 공통사항

- 본 시험 공고는 시험 운영 여건에 의하여 변경될 수 있으며 119 고시 누리집(<http://119gosi.kr>)에 공고합니다.
- 인·적성검사 결과는 면접시험 자료로 활용되며, 인·적성검사를 받지 않은 응시자는 불이익을 받을 수 있습니다.
- 응시자는 면접시험 당일 등록시간 안에 시험장(건물)에 입장해야 하며(이후 입장 불가), 등록시간 안에 시험장(건물)에 입장하지 않거나 등록을 하지 않은 경우에는 응시포기로 간주됩니다.
- 면접시험의 세부 운영 방법(집단면접 및 개별면접)은 시험 당일 응시자에게 사전 교육을 실시하며, 응시자의 부주의로 교육을 받지 않아 발생하는 모든 불이익은 응시자 본인에게 있습니다.
- 시험장 물품의 파손·훼손 등의 경우 응시자 본인이 변상해야 하며, 시험장 전체는 금연구역으로 흡연 적발시 법적 조치를 취할 수 있습니다.
- 시험 중 본인의 소지품은 본인이 관리하여야 하며 소방청에서는 소지품 분실 등에 대한 책임을 지지 않습니다.
- 시험장 내에서는 휴대폰 등을 이용하여 면접시험 장면을 촬영 할 수 없으며, 면접시험 중 전자·통신장비 소지자(휴대전화, 스마트워치 등)는 부정행위자로 간주됩니다.
- 면접시험 중 운영요원 및 면접관의 지시에 따라야 하며, 무단 이석 등으로 시험에 응시하지 못한 경우 추가 시험을 실시하지 않습니다.

- 원서접수 후 개명 또는 주민등록번호가 변경된 응시자는 응시원서 기재사항 정정신청서와 주민등록초본을 면접시험 등록시 제출하시기 바랍니다.
- 최종합격자로 결정되었다 하더라도 추후 응시자격 제한 등에 해당하는 것으로 확인될 경우 합격 취소 또는 무효처리 됩니다.
- 면접시험 중 운영요원 및 면접위원의 지시에 불응하는 사람은 소방공무원 임용령 제51제 제2항에 의하여 당해 시험을 정지하거나 무효 등과 같은 처분을 받을 수 있습니다.
- 대리 시험을 의뢰·응시한 사람 등 부정행위자는 소방공무원 임용령 제51조 제1항에 의하여 당해 시험을 정지하거나 합격 결정을 취소하고 그 처분이 있는 날부터 5년간 공무원 임용시험의 응시자격 정지 등과 같은 처분을 받을 수 있습니다.
- 기타 자세한 내용은 소방청·119고시 홈페이지에 게시한 <2021년 전국 소방공무원 신규채용 시행계획 공고>를 충분히 숙지하시고 시험에 응시하시기 바랍니다.

2. 신체검사

- 소방공무원 채용신체검사에 소요되는 모든 비용은 응시자 본인이 부담합니다.
- 제출서식은 반드시 『소방공무원 채용 신체검사서』를 제출하여야 하며, 『공무원 채용 신체검사서』는 인정하지 않습니다.
- 신분증, 사진 등 준비물을 반드시 지참하여야 하며, 검사당일 해당 병원에서 접수를 마친 후 신체검사에 임하시기 바랍니다.

- 신체검사 결과는 전산에 의해 기록되어야 하며, 수기로 작성한 신체검사 결과는 인정하지 않습니다.
- 청력, 혈압, 시력은 반드시 수치로 작성되어야 하며, 소방공무원 채용시험 신체조건표(소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준 참조)에 적합하여야 합니다.
- 신체검사 관련 서류를 기간 내 제출하지 않는 경우는 시험 응시 의사가 없는 것으로 간주합니다.

3. 서류제출

- 모든 제출서류는 시행공고일(2021. 2. 24.) 이후 발행된 원본(자격 및 면허증 사본 가능)만 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 서류는 아래 ① ~ ④ 중 하나 이상을 제출하여야 합니다.

온라인발급 : 국민연금공단-전자민원-개인서비스-증명서등발급-가입증명서
① 국민연금 가입자가입증명서(국민연금공단)

온라인발급 : 국민건강보험-자격득실확인서 발급
② 건강보험 자격득실확인서(국민보험건강공단)

온라인발급 : 고용·산재보험포털-개인-고용,산재보험자격이력내역서
③ 산재보험 자격이력내역서(근로복지공단)

온라인발급 : 고용·산재보험포털-개인-고용,산재보험자격이력내역서
④ 고용보험 자격이력내역서(근로복지공단)

- 해산·폐업에 따른 경력증명서 발급이 어려울 경우 근무경력사실 확인서 【붙임 8】 과 사실증명*을 제출하여야 합니다.

* 사실증명 → 국세청 홈택스에서 발급 가능

① 폐업회사의 사업자등록번호를 아는 경우 :

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

② 폐업회사의 사업자등록번호를 모르는 경우 :

- 민원증명 → 민원증명신청-소득금액증명(2번 동그라미) → 근로자소득용 발급(발급기한 설정) ⇒ 폐업회사 사업자번호 확인
- 이하 과정은 ①과 동일



○ 모든 증명서는 발행기관의 직인(담당자 사인은 인정하지 않음)이 있어야 하며, 외국어로 작성된 경력증명서를 제출할 경우 공증 받은 한글번역본을 원본과 함께 제출하여야 합니다.

○ 제출서류 확인결과 허위 사실로 판명 될 경우 당해시험을 정지 및 무효로 하거나 합격결정을 취소하고 그 처분이 있는 날로부터 5년간 시험의 응시자격을 정지합니다.

<문의전화> 평일 근무시간 : 09:00 ~ 18:00, 점심시간 제외(12:00 ~ 13:00)

◆ (시험관련 문의) 소방청 교육훈련담당관 ☎ 044-205-7287~7294

◆ (응시표 출력 및 인터넷 장애 관련) (주)에스이코리아 ☎ 053-474-1212

코로나19 관련 유의사항 안내문

- ▶ 아래 사항에 해당하는 경우, **[붙임11]의 자진신고시스템 안내문에 따라 본인의 응시 예정인 전일 24시까지 사전신청을 완료**해야 별도 시험일에 응시할 수 있습니다.

- ① 코로나19 확진 및 자가격리통지를 받아 응시일까지 격리 중인 응시자
- ② 발열 또는 인후통 등 코로나19 의심 증상이 확인되어 진단 검사가 진행 중인 응시자
- ③ 본인이 밀접접촉자·능동감시자로 분류되어 코로나19 진단검사가 진행 중인 응시자
- ④ 동거인(가족, 친구, 지인 등) 중 코로나19 확진 및 자가격리자가 있거나, 동거인이 밀접접촉자·능동감시자(예방적검사자 인정불가)로 분류되어 코로나19 진단검사가 진행 중인 응시자

- ▶ 모든 응시자는 반드시 **KF94 성능 이상의 인증 마스크**를 착용하고, 시험에 응시하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 응시자는 시험장 출입 전 반드시 손 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.
- ▶ 응시자는 시험 시행일로부터 14일간 발열, 호흡기 증상 등을 모니터링하여 증상 발생 시 소방청 교육훈련담당관(☎ 044-205-7287~7294)에 통보하여 주시고, 질병관리청 콜센터(☎1339, 지역번호+120) 또는 인근 보건소로 문의하여 주시기 바랍니다.

※ 시험 당일 응시자를 제외한 외부인은 시험장 출입을 전면 통제합니다.

<붙임 3-1>

2021년 소방공무원 신규채용(공채) 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		공채	광주	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 1부	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 1부	
3	주민등록초본(주민번호주소변동사항 전부공개, 병역사항 기재) 1부	
4	운전경력증명서(전체경력) 1부, 운전면허증 지참	
5	기본증명서(상세) 2부	
6	신원진술서 2부, 개인정보제공동의서(신원진술서) 2부	
7	가산특전 자격증 사본 및 취업지원대상자 등 증빙서류 (해당자)	
8	군복무확인서(전역예정일 표기) 1부 (군복무중인 자)	

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

2021년 월 일

제출자 : (서명)

광주광역시장 귀하

2021년 소방공무원 신규채용(구급) 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		구급	광주	소방사	자격+2년경력

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

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 1부	
3	주민등록초본(주민번호주소변동사항 전부공개 병역사항 기재) 1부	
4	운전경력증명서(전체경력) 1부, 운전면허증 지참	
5	기본증명서(상세) 2부	
6	신원진술서 2부, 개인정보제공동의서(신원진술서) 2부	
7	가산특전 자격증 사본 및 취업지원대상자(해당자) 등 증빙서류	
8	군복무확인서(전역예정일 표기) 1부 (군복무중인 자)	
9	자격(간호사, 응급구조사)증, 운전면허(앞뒤) 사본	
10	근무경력 사실 확인서 (기업의 경력증명서 서식이 없는 경우) 1부	
11	4대보험 가입증명 서류(전부 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
12	소득금액증명원 (국세청 홈택스 발급) 1부	
13	급여통장 거래내역서(은행발급_경력기간) 1부	
14	근무경력 사실 확인서(해당자에 한함) 1부	
15	근로계약서 (계약직인 경우에 한함)	

☐ 근무경력

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.

2021년 월 일

제출자 : (서명)

광주광역시장 귀하

2021년 소방공무원 신규채용(구조) 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		구조	광주	소방사	2년경력

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

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 1부	
3	주민등록초본(주민번호주소변동사항 전부공개, 병역사항 기재) 1부	
4	운전경력증명서(전체경력) 1부, 운전면허증 지참	
5	기본증명서(상세) 2부	
6	신원진술서 2부, 개인정보제공동의서(신원진술서) 2부	
7	가산특전 자격증 사본 및 취업지원대상자(해당자) 등 증빙서류	
8	군복무확인서(전역예정일 표기) 1부 (군복무중인 자)	
9	군경력증명서 1부, 특수전 임무수행 확인서 1부	

☐ 근무경력

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.

2021년 월 일

제출자 : (서명)

광주광역시장 귀하

2021년 소방공무원 신규채용(운전) 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		운전	광주	소방사	자격+2년경력

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

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 1부	
3	주민등록초본(주민번호주소변동사항 전부공개, 병역사항 기재) 1부	
4	운전경력증명서(전체경력) 1부, 운전면허증 지참	
5	기본증명서(상세) 2부	
6	신원진술서 2부, 개인정보제공동의서(신원진술서) 2부	
7	가산특전 자격증 사본 및 취업지원대상자(해당자) 등 증빙서류	
8	군복무확인서(전역예정일 표기) 1부 (군복무중인 자)	
9	자격(간호사, 응급구조사)증, 운전면허(앞뒤) 사본	
10	근무경력 사실 확인서(기업의 경력증명서 서식이 없는 경우) 1부	
11	운전경력증명서(운전분야 경력인정을 위한 추가 서류)	
12	4대보험 가입증명 서류(전부 제출) - 국민연금 가입자 가입증명서, 건강보험 자격득실확인서 - 산재보험 자격이력내역서, 고용보험 자격이력내역서	
13	소득금액증명원 (국세청 홈택스 발급) 1부	
14	급여통장 거래내역서(은행발급_경력기간) 1부	
15	근무경력 사실 확인서(해당자에 한함) 1부	
16	근로계약서 (계약직인 경우에 한함)	

☐ 근무경력

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.

2021년 월 일

제출자 : (서명)

광주광역시시장 귀하

2021년 소방공무원 신규채용(관련학과) 증빙서류 세부목록

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정직급	응시요건
		관련학과	중앙	소방사	학력

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

연번	제출 서류	제출 여부
1	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부	
2	행정정보 공동이용 사전동의서 1부	
3	주민등록초본(주민번호주소변동사항 전부공개, 병역사항 기재) 1부	
4	운전경력증명서(전체경력) 1부, 운전면허증 지참	
5	기본증명서(상세) 2부	
6	신원진술서 2부, 개인정보제공동의서(신원진술서) 2부	
7	가산특전 자격증 사본 및 취업지원대상자(해당자) 등 증빙서류	
8	군복무확인서(전역예정일 표기) 1부 (군복무중인 자)	
9	졸업(예정)증명서 또는 학위(수여예정)증명서 1부	
10	동일계통학과 증명서 1부 (해당자에 한함)	

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

2021년 월 일

제출자 : (서명)

광주광역시장 귀하

자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서

『2021년도 소방공무원 채용시험』과 관련하여 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제23조제1호, 제24조제1항제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 광주광역시에서 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 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 등																								
개인정보 제3자 제공에 관한 사항	<p>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.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>제공받는기관</th><th>제공근거 및 목적</th><th>제공하는 개인정보항목</th><th>보유 및 이용기간</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단</td><td>- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인</td><td>- 성명, 주민번호</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> <tr> <td>국세청</td><td>- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세 사실 등 확인</td><td>- 성명, 주민번호</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> <tr> <td>경력증명서 발급기관</td><td>- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 경력사항 사실 여부 확인</td><td>- 성명, 생년월일, 근무기관명, 근무부서명, 담당업무, 직위, 근무기간, 근무형태/근무시간</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> <tr> <td>대학 등 학위 발급 기관</td><td>- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득 여부 확인</td><td>- 성명, 생년월일, 학위명, 학위 번호, 취득일자, 전공명</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> <tr> <td>자격증 발급 기관</td><td>- 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조 - 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득 여부 확인</td><td>- 성명, 생년월일, 자격증명, 자격증번호, 취득일자</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> </tbody> </table>	제공받는기관	제공근거 및 목적	제공하는 개인정보항목	보유 및 이용기간	근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기	국세청	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세 사실 등 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기	경력증명서 발급기관	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 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 발급 기관	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득 여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위 번호, 취득일자, 전공명	조회·회신 후 즉시 폐기	자격증 발급 기관	- 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조 - 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득 여부 확인	- 성명, 생년월일, 자격증명, 자격증번호, 취득일자	조회·회신 후 즉시 폐기
제공받는기관	제공근거 및 목적	제공하는 개인정보항목	보유 및 이용기간																						
근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기																						
국세청	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세 사실 등 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기																						
경력증명서 발급기관	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 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 발급 기관	- 임용령 제15조, 시행규칙 제28조 - 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득 여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위 번호, 취득일자, 전공명	조회·회신 후 즉시 폐기																						
자격증 발급 기관	- 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조 - 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득 여부 확인	- 성명, 생년월일, 자격증명, 자격증번호, 취득일자	조회·회신 후 즉시 폐기																						
보유·이용기간	위 개인정보는 수집·이용 및 제3자 제공에 관한 동의일로부터 채용절차 종료 시까지 위 이용목적에 위하여 보유·이용되며 채용절차 종료 후에는 민원처리, 분쟁해결 및 법령상 의무이행을 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 않을 경우 채용시험 불합격 등 불이익을 받을 수 있습니다.																								
수집·이용 동의 여부	<p>이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는 것에 동의합니다.</p> <p>▪ 동의함 <input type="checkbox"/>, 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>																								

2021년 월 일

성 명 : (서명 또는 직인)

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 광주광역시
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 면허번호, 국가기술자격번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다.

4. 정보주체(본인) 동의사항

- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동 이용을 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.

2021년 유 유

대상자 본인

성명 : (서명 또는 인)
 생년월일 :
 전화번호 :

동일계통학과 증명서

주 소					
성 명			주민등록번호		
학 력	(대학교) 대학교	대학(학부)	학과	년도 졸업	
	(대학원) 대학교	대학원	학과	전공	년도 졸업

위 사람은 우리 대학교(원)의 ○○학과를 졸업한 자로서 동
학과는 2021년 전국 소방공무원 신규채용시험 시행계획 공고문
(2021. 2. 24.)의 경력경쟁채용 응시자격 및 경력요건에 기재된
○○학과와 동일계통의 학과임을 증명합니다.

※ 학교연락처 : 담당자 ○○○(전화 : -)

2021년 월 일

○○대학교 총(학)장(직인 날인)

광주광역시장 귀하

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서

기관 현황	회사명				대표자 성명		
	소재지						
대상자 인적사항	성명(한글)				생년월일		
경력사항	근무기관	근무부서	직 위	담당업무	근무기간 (예시)	근무 형태	
					2010.12.25. ~ 2012.12.22.		
	총 근무기간						
	징계사항						

위 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

확 인 자 1		확 인 자 2	
성 명		성 명	
연락처		연락처	
서 명		서 명	

2021년 월 일

_____ 사 (직인)

광주광역시장 귀하

<작성방법 및 주의사항>

- 귀 사에 보유한 인사기록과 일치 여부를 우선 확인 후 작성
- 근무기관은 합병, 회사분할 등 회사명이 변경된 경우에 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 근무자, 비상근 : 주 5일 미만 근무자, 시간제 : 주 40시간미만 근무자
- 확인자는 작성자가 직접 기재하고 서명 또는 날인
- 징계사항은 국가, 지방자치단체, 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제6조에서
기획재정부장관이 지정·고시하는 기관에 한정
- 소방공무원 시험의 원활한 진행을 위하여 문서 내용을 보안 유지해 주시기 바랍니다.
- 문의처 : 소방청 교육훈련담당관 (☎ 044-205-7290, FAX 070-4032-7295)
- 주의사항 : 확인서 기재사항이 허위로 밝혀질 경우 관련법에 따른 귀책사유에 따라
관련기관 및 대상자는 엄중한 법적 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.

운전경력 증명서

(경력경쟁 - 운전분야)

주소	(전화번호 :)				
성명			주민등록 번 호	-	
증 명 사 항	운전경력		담 당 업무내용	운행차량	
	근무기간	근무일수		승차정원 또는 중량	차량종류
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
	~	년 월 일			
2021년 월 일					
위 본인 :				(서명 또는 인)	
위 기재사항이 사실과 다름없음을 증명합니다. 년 월 일 기 관 명 : 주 소 : 전화번호 : 사업자등록번호 : 대 표 자 : (인)			발 급 자		
			소 속		
			직 위		
			성 명	(인)	
※ 본 경력증명서는 소방공무원 채용시험 과 관련하여 응시자의 응시자격 충족요건을 확인하기 위한 증명으로 증명서상에 허위사실을 기재함으로써 시험결과에 부당한 영향을 주는 행위를 하는 경우 민·형사상의 불이익이 있을 수 있음.					
▶ 차량종류는 아래 차량 중 운전경력이 있는 차량 기재 ① 승차정원 16명 이상의 승합자동차 ② 적재중량 12톤 이상의 화물자동차 ③ 건설기계(3톤 미만의 지게차 제외) ④ 특수자동차(총 중량이 10톤 이상인 것) ⑤ 긴급자동차(제1종 보통운전면허로 운전할 수 있는 차량은 제외하되 소방기관 및 공항·항만소방대, 자체소방대에서 펌프차, 물탱크차, 화학차, 조배연차, 구조공작차를 운전한 경력은 포함) * 지역소방업무 수행을 목적으로 설치한 소방대 포함 ▶ 대표자는 회사의 경우 대표자, 공무원인 경우 기관장 직인					

<붙임 9>

근무경력 사실 확인서

본 사실 확인서는 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.

성 명		주민등록번호			
근 무 경 력	사업체명	해산(폐업) 연도	직 위	재 직 기 간	담당업무
				~ (년 월)	

입증인(1) 주 소 :

성 명 : (서명)
근무처(직위) : 주민등록번호 :
제출자와의 관계 : 연락전화번호 :

입증인(2) 주 소 :

성 명 : (서명)
근무처(직위) : 주민등록번호 :
제출자와의 관계 : 연락전화번호 :

붙 임 : 폐업사실증명서 1부.

<붙임 10>

[별지 제20호서식]

(3쪽 중 제1쪽)

신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고 ☒ 표시하여 주시기 바랍니다.

성 명		한 자		주민등록번호		【 사 진 】 사진파일 가능 (3cm×4cm) · (3.5cm×4.5cm)	
등록기준지							
주 소							
실거주지							
직 장	직장명 : 소재지 :				연 락 처	직장전화 : 휴 대 폰 : E-mail :	
국 적	<input type="checkbox"/> 대한민국	<input type="checkbox"/> 복수국적 국가명:	<input type="checkbox"/> 외국국적 국가명:	배우자 및 자녀 국적			
자격·면허							
재 산	본인 및 배우자	부동산 :		만원,	동산 :	만원, 채무 :	만원
	미혼 자녀	부동산 :		만원,	동산 :	만원, 채무 :	만원
정당·사회 단체 활동	<input type="checkbox"/> 있음	단 체 명		기 간		직 책	
	<input type="checkbox"/> 없음			. . ~ . .			
병 역	본 인	군 별	병 과	최종 계급	기 간	미필 사유	
					. . ~ . .		
	자녀 (성명)				. . ~ . .		
	자녀 (성명)				. . ~ . .		
학 력 (고교이상)	학 교 명	기 간		전공 학과	학 위	소 재 지	
		. . ~ . .					
		. . ~ . .					
		. . ~ . .					
		. . ~ . .					

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

개인정보 수집 및 이용 동의서

국가정보원, 국방부 및 경찰청은 「보안업무규정」 제46조(고유식별정보의 처리) 및 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제23조(민감정보의 처리 제한), 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)에 따라 신원조사 업무의 수행에 필요한 개인정보, 민감정보 및 고유식별정보를 수집·이용합니다.

■ 개인정보 수집 · 이용 내역

항목	성명(한자 포함), 사진, 주민등록번호, 등록기준지, 주소, 실거주지, 직장(직장명, 소재지 포함), 연락처(직장전화, 휴대폰, E-mail 포함), 국적(배우자, 자녀 포함), 자격·면허, 재산(배우자, 미혼 자녀 포함), 병역(자녀 포함), 학력(학교명 등 포함), 경력(기관, 업체명 등 포함), 해외거주사실(거주목적 및 동반가족 등 포함), 가족관계(부모, 자녀, 배우자 부모 및 북한거주가족 등 포함), 친교인물(성명, 직업 등 포함)
수집·이용 목적	신원조사 및 사실관계의 확인
보유·이용 기간	2년

※ 위 내용은 신원조사 업무 수행을 위해 필요한 최소한의 필수 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 **개인정보 수집·이용 동의를 거부할 권리가** 있습니다. 그러나 **동의를 거부하는 경우에는 「보안업무규정」에 따른 신원조사를 실시할 수 없어 임용(채용)·비밀취급인가 등에 제한을 받을 수 있음**을 알려 드립니다.

☒ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 [] 동의하지 않음 []

■ 민감정보 처리 안내

항목	정당·사회단체 경력
수집·이용 목적	신원조사 및 사실관계의 확인
보유·이용 기간	2년

※ 위 내용은 신원조사 업무 수행을 위해 필요한 최소한의 필수 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 **민감정보 처리 동의를 거부할 권리**가 있습니다. 그러나 **동의를 거부하는 경우에는 「보안업무규정」에 따른 신원조사를 실시할 수 없어 입용(채용)·비밀취급인가 등에 제한을 받을 수 있음**을 알려 드립니다.

 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까? 동의함 [] 동의하지 않음 []

■ 고유식별정보 처리 안내

항목	주민등록번호
수집·이용 목적	신원조사 및 사실관계의 확인
보유·이용 기간	2년

※ 「개인정보 보호법」 제24조의2제1항제1호 및 「보안업무규정」 제46조에 따라 별도의 동의는 필요하지 않습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는 것을 확인했습니다. []

「개인정보 보호법」에 따라 개인정보처리자가 준수해야 할 개인정보보호 규정을 준수하고 있으며, 관련 법령에 따라 대상자의 권익을 보호하고 허가된 이용 목적 외에는 사용하지 않습니다.

20 년 안에

신청인(대리인): (서명 또는 인)

(필요시) 법정대리인: _____ (서명 또는 인)

연락처:

개인정보 제공 동의서

- 본인은 공직임용에 있어 신원조사기관이 본인에 대한 신원조사를 실시할 필요가 있다는 것과 개인정보(범죄경력 등 민감정보 포함. 이하 동일) 수집 목적 등 아래 유의사항을 이해하였으며, 이를 위해 「개인정보보호법」 등에 의해 보호되고 있는 본인의 개인정보를 동법 제15조(개인정보의 수집·이용) 및 제17조(개인정보의 제공)의 규정 등에 따라 신원조사기관에 제공하는데 동의합니다.
- 이에 따라, 개인정보 보유기관장은 원활한 신원조사를 위해 본인에 관한 개인정보를 해당 신원조사기관에게 제공하여 줄 것을 요청합니다.
- 본인(가족 포함)이 서명한 동의서 복사본은 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

유의사항 (개인정보 수집 목적·관리방법, 정보제공 동의 거부 가능 고지)

- 수집된 개인정보자료·개인정보 제공 동의서는 신원조사 목적으로만 사용되고 「공공기록물관리예관한법률」에 따라 관리·폐기되며 수집하려는 개인정보의 항목은 아래와 같습니다.
- 개인의 자유로운 의사에 따라 정보 제공동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이 경우 신원조사를 원활히 진행할 수 없음을 알려드립니다.

년 월 일
성명 (서명)

- 본인 및 가족 동의(자녀는 결혼·해외거주 등에 불문하고, 미성년은 본인대리 서명 가능)

구 분	성 명	생년월일	서 명	
			개인정보 제공 동의	민감정보 제공 동의
본인			자필서명	자필 서명
배우자			자필서명	해당없음
자녀			자필서명	해당없음
자녀			자필서명	해당없음
자녀			자필서명	해당없음

※ 신원조사를 위해 수집되는 개인정보 항목 (밑줄은 민감정보)

본 인(예시)	가 족(예시)
<ul style="list-style-type: none">■ 주민등록·가족관계등록부, 공무원인사기록(행자부·인사처)■ 주민·<u>범죄경력·수사·수배 조회자료</u>(경찰청)■ 출입국자료(법무부)■ 토지·주택자료 및 자동차 등록원부(국토부)■ 소득 및 개인·법인 사업자 자료(국세청)■ 병적자료(병무청·기무사)■ 금융기관 대출자료(한국신용정보원)	<ul style="list-style-type: none">■ 주민등록·가족관계등록부(행자부)■ 출입국자료(법무부)■ 토지·주택자료 및 자동차 등록원부(국토부)■ 소득 및 개인·법인 사업자 자료(국세청)■ 병적자료(병무청·기무사)■ 금융기관 대출자료(한국신용정보원)

광주광역시장 귀하

소방공무원 채용시험 신체조건표

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.
색각(色覺)	색맹 또는 적색약(赤色弱)(약도를 제외한다)이 아니어야 한다.
청력	청력이 완전하여야 한다.
혈압	고혈압(수축기혈압이 145mmHg을 초과하거나 확장기 혈압이 90mmHg을 초과하는 것) 또는 저혈압(수축기혈압이 90mmHg 미만이거나 확장기혈압이 60mmHg 미만인 것)이 아니어야 한다.
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 신체검사의 불합격 판정기준

구 분	내 용
1. 일반 결합	가. 예후가 불량한 악성종양 나. 난치의 사상균성 장기질환 다. 난치의 사상충병(휘다리아병 · 트리빠노쪼마병 · 일본주혈흡충병) 라. 유효적절한 치료를 받지 아니한 법정전염병으로서 전염성이 없어지 지 아니한 사람
2. 비 · 구강 · 인후기관 계통	가. 화재진압 및 구조 · 구급업무(이하 “소방업무”라 한다)에 지장이 있 을 정도로 회화 및 호흡에 장애를 주는 비 · 구강 · 인후 · 식도의 변 형 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 기관지 확장증, 중증 폐기종, 중증 활동성 폐진균질환
5. 심장 · 혈관 및 순환기 계통	가. 심부전증 나. 소방업무수행에 지장이 있는 발작성 빈맥(150회/분 이상) 또는 기질 성 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. 뇌 종양 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
11. 사지	가. 소방장비를 사용하는데 지장이 있거나 필기능력이 없는 사람 나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 골절·관절 질환자

구 분	내 용
12. 귀	가. <u>두 귀 중 하나 이상의 교정청력이 40dB 이상인 사람</u>
13. 눈	가. <u>두 눈 중 하나 이상의 맨눈시력이 0.3 미만이고 두 눈 중 하나 이상의 교정시력이 0.8 미만인 경우</u> 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 색각이상{(색맹 또는 적색약(약도를 제외한다))이 아니어야 한다.
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

(앞쪽)

소방공무원 채용 신체검사서

사 진
(3cm×4cm)

수험번호	응시분야	성 명	생 년 월 일	※ 압인 또는 계인

검 사 내 용

신 장			cm		체 중		kg		
					혈 압				
시력	맨 눈	좌: 우:	색 신 (색 각)		청력	정상	좌: 우:		
	교정	좌: 우:				교정	좌: 우:		
안 질 환				이 비 인 후 질 환					
치 아				호 흡 기 질 환					
간 질 환				신 경 질 환					
소 화 기 질 환				피 부 질 환					
순 환 기 질 환				정 신 질 환					
비 뇨 기 질 환				혈청검사(매독)					
흉 부 X선 검 사				기 타					

위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

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

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

2021 년 월 일

의료기관 주소 :

전화번호(☎) :

의료기관의 장

(인)

유효기간 : 판정일로부터 1년

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

소방공무원 신체검사 지정 종합병원

연번	병원명	시도	주소	전화번호	비고
1	서울특별시 서울의료원	서울	서울특별시 중랑구 신내로 156, 2층 건강증진센터	02-2276-7155	
2	서울특별시 보라매병원	서울	서울특별시 동작구 보라매로5길 15, 전문건설회관 15층 국가건강검진센터	1577-0075	
3	경찰병원(국립)	서울	서울특별시 송파구 송이로 123, 3층 건강증진센터	02-3400-1365	
4	동아대학교병원	부산	부산광역시 서구 대신공원로 26 (동대신동3가)	051-240-5310	
5	부산광역시의료원	부산	부산광역시 연제구 월드컵대로 359 (거제동)	051-607-2179	
6	부산대학교병원	부산	부산광역시 서구 구덕로 179 (아미동1가)	051-240-7830	
7	부산성모병원(재단법인 천주교부산교구유지재단)	부산	부산광역시 남구 용호로232번길 25-14 (용호동)	051-933-7672	
8	의료법인 은성의료재단 좋은강안병원	부산	부산광역시 수영구 수영로 493 (남천동)	051-610-9865	
9	학교법인)동의병원	부산	부산광역시 부산진구 양정로 62 (양정동)	051-850-8763	
10	한국보훈복지의료공단 부산보훈병원	부산	부산광역시 사상구 백양대로 420 (주례동)	051-601-6141	
11	경북대학교병원	대구	대구광역시 중구 동덕로 130(삼덕동 2가)	053-200-5791	
12	계명대학교동산병원	대구	대구광역시 달서구 달구벌대로 1035(신당동)	053-258-4171	
13	대구가톨릭대학교병원	대구	대구광역시 남구 두류공원로17길 33(대명동)	053-650-3534	
14	대구의료원	대구	대구광역시 서구 평리로 157(중리동)	053-560-7387	
15	대구파티마병원	대구	대구광역시 동구 아양로 99(신암동)	053-940-7025	
16	영남대학교병원	대구	대구광역시 남구 현충로 170(대명동)	053-620-3180	
17	인천광역시의료원	인천	인천광역시 동구 방축로 217	032-580-6033~4	
18	가톨릭대학교 인천성모병원	인천	인천광역시 부평구 동수로 56, 뇌병원 3층 건강관리센터	1544-9004, 내선번호2	
19	광주보훈병원	광주	광주광역시 광산구 첨단월봉로 99 (산월동)	062-602-6114	
20	충남대학교병원(국가건강검진센터)	대전	대전광역시 중구 문화로 282 (대사동)	042-280-8535	
21	대전보훈병원	대전	대전광역시 대덕구 대청로 82번길 147 (신탄진동)	042-939-0407	
22	학교법인 울산공업학원 울산대학교병원	울산	울산광역시 동구 방어진순환도로 877 울산대학교병원(전하동)	052-250-7000	
23	의료법인 동강의료재단 동강병원	울산	울산광역시 중구 태화로 239	052-241-1114	
24	의료법인 해명심의료재단 울산병원	울산	울산광역시 남구 월평로 171번길 13(신정동)	052-259-5000	
25	아주대병원	경기	경기도 수원시 영통구 월드컵로 164	1688-2118, 2번선택	
26	동수원병원	경기	경기도 수원시 팔달구 중부대로 165	031-210-0285, 0777, 0294	
27	가톨릭대학교의정부성모병원	경기	경기도 의정부시 천보로 271	031-820-3330	
28	강원대학교병원(종합병원)	강원	강원도 춘천시 백령로 156(효자동)	033-258-2448, 9274	

연번	병원명	시도	주소	전화번호	비고
29	원주세브란스기독병원(상급종합병원)	강원	강원도 원주시 일산로 20(일산동)	033-741-1670~2	
30	강릉아산병원(종합병원)	강원	강원도 강릉시 사천면 방동길 38	033-610-3698	
31	충청북도 청주의료원	충북	충청북도 청주시 서원구 흥덕로 48(사직동)	043-279-2300	
32	청주 성모병원	충북	충청북도 청주시 청원구 주성로 173-19	043-219-8666	
33	천안의료원	충남	충청남도 천안시 동남구 충절로 537	041-570-7200	
34	공주의료원	충남	충청남도 공주시 무령로 77	041-570-1111	
35	서산의료원	충남	충청남도 서산시 중앙로 149	041-689-7000	
36	홍성의료원	충남	충청남도 홍성군 홍성읍 조양로 224	041-630-6114	
37	보령 아산병원	충남	충청남도 보령시 죽성로 136	041-930-5114	
38	전북대학교병원	전북	전라북도 전주시 덕진구 건지로 20 (금암동)	063-250-1295	
39	예수병원	전북	전라북도 전주시 완산구 서원로 365 (중화산동)	063-230-1515	
40	대자인병원	전북	전라북도 전주시 덕진구 견훤로 390 (우아동)	063-250-8770	
41	목포시의료원	전남	전라남도 목포시 이로로 18	061-260-6500	
42	성가롤로병원	전남	전라남도 순천시 순광로 221	061-720-2000	
43	안동의료원	경북	경상북도 안동시 태사2길 55	054-850-6271	
44	순천향대학교 부속 구미병원	경북	경상북도 구미시 1공단로 179	054-468-9759	
45	포항세명기독병원	경북	경상북도 포항시 남구 포스코대로 351	054-289-1860	
46	김천의료원	경북	경상북도 김천시 모암길 24	054-429-8212	
47	양산부산대학교병원	경남	경상남도 양산시 물금읍 금오로 20	055-360-1000	
48	의료법인보원의료재단 경희의료원교육협력 중앙병원	경남	경상남도 김해시 분성로 94-8 (외동)	055-330-6000	
49	한일병원	경남	경상남도 진주시 범골로 17 지1,1~5,7층 (충무공동)	055-759-7777	
50	창원경상대병원	창원	경상남도 창원시 성산구 삼정자로 11	055-214-2050	
51	창원파티마병원	창원	경상남도 창원시 의창구 창이대로 45	055-270-1350	
52	한마음창원병원	창원	경상남도 창원시 의창구 용동로 57번길 8	055-225-0000	
53	제주한라병원	제주	제주특별자치도 제주시 도령로 65	064-740-5359	
54	중앙병원	제주	제주특별자치도 제주시 월랑로 91	064-786-7282	
55	제주대학교병원	제주	제주특별자치도 제주시 아란13길 15	064-717-1580	

소방공무원 색각검사 지정 종합병원

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	인하대학교의과대학부속병원	인천광역시 중구 인항로 27	032-890-2114
5	양산부산대학교병원	경상남도 양산시 물금읍 금오로 20	055-360-1446

- ▶ 소방공무원 채용 신체검사 시 색각 관련 정밀검사가 필요한 경우, 위 병원에서 색각정검사(일명 아노말로스코프검사)를 받을 수 있습니다.
- ▶ 위에 명시한 종합병원 외에 색각정검사가 가능한 종합병원이라면 색각 관련 정밀검사를 받을 수 있습니다.

코로나19 자진신고시스템 운영 안내문

감염병 확산을 방지하고 안전한 시험 운영을 위하여 응시자(본인)의 확진 및 자가격리 여부를 사전에 파악하고자 안내함.

■ (대 상) 2021년도 소방공무원 신규채용(중앙) 인·적성 검사 응시자 중 아래 사항(①~④)의 하나 이상 해당하는 응시자

- ① 코로나19 확진 및 자가격리통지를 받아 응시일까지 격리 중인 응시자
- ② 발열 또는 인후통 등 코로나19 의심 증상이 확인되어 진단 검사가 진행 중인 응시자
- ③ 본인이 밀접접촉자·능동감시자로 분류되어 코로나19 진단검사가 진행 중인 응시자
- ④ 동거인(가족, 친구, 지인 등) 중 코로나19 확진 및 자가격리자가 있거나, 동거인이 밀접접촉자·능동감시자(예방적검사자 인정불가)로 분류되어 코로나19 진단 검사가 진행 중인 응시자

■ (신청기간) 인·적성 검사일 전일 24:00까지

※ 응시 예정일 전(前)일 24:00까지 응시 신청서가 도착하지 않을 경우 응시 의사가 없다는 것으로 간주하여 응시가 불가합니다.

■ (신청방법) ① ~ ③ 순차 실시

- ① 소방청 교육훈련담당관(044-205-7287 ~ 7294) 유선통보
- ② 지자체 보건소에 본인이 시험 응시자임을 알림
- ③ 첨부서류 제출(이메일 또는 팩스)

◆ 메 일 : 1830mm72kg@korea.kr ◆ 팩 스 : ☎ 070-4032-7295

■ (제출서류)

- ① (붙임 12) 별도시험 응시 신청서
- ② (붙임 13) 개인정보 수집·활용 동의서
- ③ (확진자) 의사 소견서
- ④ (자가격리자) 자가격리 통지서

■ (시험안내) 별도시험 응시 신청자에게 방법 및 일정 등 개별 유선 통보

■ (유의사항) 확진 및 자가격리자 방역지침 위반 시 법적 처벌을 받을 수 있음
※ 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제41조 3항 의거

인·적성 검사 별도시험 응시 신청서

☐ 인적사항

성명		주민등록번호	-
휴대전화	-	응시번호	
현 주소지			
격리 기간		관할 보건소	

☐ 제출 서류

※ 서류 제출현황 (제출시 ☐에 ‘√’ 체크)

- ① 시험응시 신청서 ☐ (공통)
- ② 개인정보 수집·활용 동의서 ☐ (공통)
- ③ 시험 응시가능 의사 소견서 ☐ (확진자용)
- ④ 자가격리 통지서 ☐ (자가격리자용)

상기 본인은 2021년도 소방공무원 신규채용
인·적성 검사 별도시험을 신청합니다.

2021 년 월 일

성명

(서명 또는 인)

광주광역시장 귀하

개인정보 수집 · 활용 동의서(별도시험 응시)

소방청에서 주관하는 2021년 소방공무원 신규채용(중앙) 인 · 적성 검사 별도시험 응시 여부 확인을 위하여, 귀하의 소중한 개인정보를 수집 · 이용하고자 하오니 아래의 내용을 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

■ 기본 개인정보 수집 · 활용

수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 휴대전화, 주소, 주민등록번호
개인정보 제공 동의 거부권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음, 다만, 동의하지 않을 경우 시험 응시가 제한 될 수 있음.

개인정보 수집 및 이용 동의 ☐, 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

■ 고유식별정보 수집 · 활용

수집하는 고유식별정보 항목	고유식별정보 항목 : 주민등록번호
개인정보 제공 동의 거부권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음, 다만, 동의하지 않을 경우 시험 응시가 제한 될 수 있음.

개인정보 수집 및 이용 동의 ☐, 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

■ 개인정보 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	질병관리청, 관할 보건소 등
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적	응시자 확진·자가격리 여부 확인
제공되는 개인정보 항목	성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	5년
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음, 다만, 동의하지 않을 경우 시험 응시가 제한 될 수 있음.

개인정보 수집 및 이용 동의 ☐, 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

[개인정보 취급자]

소속	직급	성명	연락처	이메일	개인정보보호 책임자
소방청 교육훈련담당관	소방교	조상완	044-205-7287	1830mm72kg@korea.kr	소방청 교육훈련담당관

2021 년 월 일

성명

(서명 또는 인)

광주광역시장 귀하

응시원서 기재사항 정정 신청서

1. 접수자 인적사항

시험명		응시분야	
성명		응시번호	
전화번호	☎ :	휴대폰 :	

2. 정정신청 내용

구분	정정 전	정정 후
성명		
주민등록번호		

3. 정정사유

4. 첨부 : 주민등록초본

* 주민등록번호 전부 공개, 개명이나 주민등록번호 정정 등 전후 사실이 확인 가능할 것

2021 년 월 일

성명

(서명 또는 인)

광주광역시장 귀하

인 · 적성 검사 및 서류제출 등록 장소 안내

위 치 광주광역시 광산구 소촌로 152번길 53-84



☞ 대중교통 이용

출발지점	버스번호	배차간격	하차지점	종착지점
남도문화예술회관	봉선37	7~9분	광주인력개발원	송산유원지
상무지구	상무62	12~14분	광주인력개발원	상무지구
첨단롯데마트	마을버스700	12~15분	광주인력개발원	평동역
평동공원	마을버스701	30분	광주인력개발원	광주인력개발원
두산	마을버스710	80분	광주인력개발원	광주인력개발원
진흥고	마을버스720	25분	광주인력개발원	광주인력개발원
서호, 마곡	마을버스730	80분	광주인력개발원	광주인력개발원