

전라북도 공고 제2021-1124호

- 2021년도 전라북도 소방공무원 채용시험 - 신체검사, 서류제출 및 인·적성검사 시행계획 공고

소방청 공고 제2021-116호에 의거 2021년도 전라북도 소방공무원 체력시험 합격자의 신체검사, 서류제출 및 인·적성검사 시행계획을 다음과 같이 공고합니다.

2021년 6월 15일

전라북도지사

I. 체력시험 합격자

☐ 체력 합격자 : 414명 ※ 체력시험 합격자(응시번호) 별첨

☐ 채용구분

구분	합계	공개경쟁		경력경쟁										
		화재진압		소방 관련학과		구급		구조	화학	차량 정비	기관 사	건축	정보 통신	회계
		남	여	남	여	남	여	남	남	남	남	남	남	남
선발 인원	243	119	6	13	4	43	14	31	3	2	3	2	2	1
합격 인원	414	206	15	31	11	60	27	50	2	1	6	1	4	-

II. 시험일정

구분	일자	장소	비고
신체검사	6. 16.(수) ~ 6. 18.(금)	전북도청 별관 공연장 3층	세부일정 및 준비사항은 아래 참고
서류제출(신체검사서 포함)	6. 23.(수) ~ 6. 25.(금) ※ 신체검사 합격자 발표 7.22.(목)		
인·적성 검사	7. 15.(목) ~ 7. 16.(금)		
면접시험	8월 중	미정	추후공고 ※ 7.22.(목) 공고

Ⅲ. 신체검사 시행

□ 신체검사 일정 및 장소

- 검사대상 : 총 414명(체력시험 합격자 전원)
- 시험기간 : 2021. 6. 16.(수) ~ 6. 18.(금) / 3일간
- 검사장소 : 2021년도 소방공무원 신체검사 지정 종합병원(55개소) [붙임2, 3]

□ 신체검사 방법

- 신체검사 기간 중 본인이 가능한 날짜에 2021년도 소방공무원 신체검사 지정 종합병원(55개소)에서 신체검사를 실시하고 그 결과를 제출
- 신체검사에 소요되는 모든 비용은 응시자 본인 부담
- 준비물 : 증명사진(3×4cm) 2매, 필기도구, 신분증, 응시표
- 응시자 본인이 직접 검사에약 후 방문하여 검사에 임하여야 하며, 준비물 등을 확인하여 진행
- 전라북도 내 병원이 아닌 타 지역 병원에서도 신체검사 가능
- ※ 신체검사서는 서류제출 일자에 제출(3페이지 서류제출 안내 참고)

<신체검사 주의사항>

- ◇ 신체검사서 부착 사진은 검사를 실시한 종합병원에서 압인 또는 계인 처리
- ◇ 신체검사서는 담당의사 서명(인) 및 의료기관장 직인 날인
- ◇ 신체검사서 유효기간 : 판정일로부터 1년
 - ※ “색각” 이상자는 종합병원에서 사전에 색각경(아노말로스코프) 검사를 받아 지원 가능여부를 확인 후 시험에 응시
 - ※ 색맹 또는 색약 보정렌즈 등 부정확한 기구를 사용하다 적발될 경우 당해 시험에 불합격 처리됨은 물론, 부정행위자로 처리될 수 있음
 - ※ 신체검사 결과는 전산에 의하여 기록되어야 하며, 수기로 작성한 신체검사 결과는 인정하지 않음
 - ※ 청력, 혈압, 시력은 반드시 수치로 작성되어야 하며, 소방공무원 채용시험 신체조건표(소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준 참고)에 적합하여야 함
 - ※ 신체검사 판정보류 등 정밀검사 또는 재검사 사유가 발생할 경우 결과는 최종시험예정일(면접시험) 전일까지 제출

□ 신체검사 합격자 발표

○ 합격자결정 : 「소방공무원임용령」 제43조 제3항에 따른 신체조건 및 건강상태에 적합한 사람 모두를 합격자로 함

※ 검사기준 : 소방공무원 채용 신체검사서에 의함 [서식2] 참조

※ 신체조건표 : 「소방공무원임용령 시행규칙」 제23조 제7항 관련 [붙임4] 참조

※ 불합격 판정기준 : 「소방공무원 채용시험 시행규칙」 제6조 제3항 관련 [붙임5] 참조

○ 발 표 일 : 2021. 7. 22.(목)

○ 공고방법 (아래 홈페이지 게재)

- 소방청 홈페이지(<http://119gosi.kr>), 전북도청 홈페이지(<http://www.jeonbuk.go.kr>)

- 전북소방본부 홈페이지(<http://www.sobang.kr>)

※ 신체검사 합격자 발표 시 면접시험 실시 안내 공고

IV. 체력시험 합격자 서류제출

□ 서류제출 안내 * 서류제출 시 맨 앞 표지에 <서식1> 작성 후 편철하여 제출

○ 기 간 : 2021. 6. 23.(수) ~ 6. 25.(금) / 3일간

○ 장 소 : 전북도청 별관 공연장 3층 [붙임1]

○ 제출시간 : 오전조 09:00 ~ 12:00 / 오후조 14:00 ~ 17:00

○ 일정구분

제출일	총인원	조	채용분야		대상자(응시번호)	인원
6.23.(수)	111	오전	공채	화재 진압(남)	711-011-0005 ~ 711-011-0856	111
	110	오후	공채	화재 진압(남)	711-011-0860 ~ 711-011-1554	95
				화재 진압(여)	전체 인원	15
6.24.(목)	44	오전	경채	소방관련학과(남)	전체 인원	31
				소방관련학과(여)	전체 인원	11
				차량정비(남)	전체 인원	1
				건축(남)	전체 인원	1
	52	오후	경채	구조(남)	전체 인원	50
				화학(남)	전체 인원	2
6.25.(금)	60	오전	경채	구급(남)	전체 인원	60
	37	오후	경채	구급(여)	전체 인원	27
				기관사(남)	전체 인원	6
				정보통신(남여공통)	전체 인원	4

○ 제출서류 ※ 모든 제출서류는 최초공고일('21.2.24.)이후 발급분 인정(신체검사서 제외)

구 분		제 출 서 류
공 통 (공채·경채)		① 서류전형 증빙자료 제출목록(표지)<서식1> ② 신체검사서 2부 (원본 1, 사본 1) ③ 자기소개서<서식3> 4부 ④ 행정정보 공동이용 사전동의서<서식4> 1부 ⑤ 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서<서식5> 1부 ⑥ 주민등록표 초본(주민등록번호 전체공개, 병역사항 기재) 1부 ⑦ 1종 보통 또는 대형 운전면허증 사본 1부 ⑧ 운전경력증명서(전체경력으로 발급) 1부 ⑨ (해당자) 업지원대상자 또는 의사상자 확인서류 1부 ⑩ (해당자 - 군 복무중인 자) 군 복무확인서(전역예정일 표기) 1부
	소방 관련 학과	① 최종학력(학위)증명서 또는 졸업증명서 1부 ※ 4년제 대학교 미졸업자는 성적증명서 및 재학(휴학,자퇴 등)증명서 각 1부 제출 ② (해당자) 동일학과계통증명서<서식6> 1부
	경력 경쟁	① 간호사 면허증 또는 응급구조사 1급 자격증 사본 1부 ② 경력증명서(업체에 경력증명서 서식이 없는 경우 <서식7> 제출) 1부 ※ 업체의 폐업 등 발급이 곤란한 경우 사실증명 및 근무경력사실확인서<서식8> ※ 의무병, 군 경력자는 군 경력증명서 또는 군 복무확인서 ③ 4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) 1부 ㉠ 건강보험 자격득실확인서 1부 ㉡ 고용보험 자격이력내역서 1부 ㉢ 산재보험 자격이력내역서 1부 ㉣ 국민연금 가입자 가입증명서 1부 ④ 소득금액증명원(국세청 발행) 또는 원천징수영수증 원본 1부 ※ 경력을 인정받고자 하는 기간(2년 이상)이 모두 표기되어야 함
	구조	① 군 경력증명서 1부 ※ 계급별 임용일자, 근무경력(부대), 징계사항, 주특기교육 입교기록 등이 상세히 기재된 것 ② 특수전임무수행확인서(각 군에서 발급 가능) 1부
	화학	① 군 경력증명서 1부 ※ 계급별 임용일자, 근무경력(부대), 징계사항, 주특기교육 입교기록 등이 상세히 기재된 것

구 분		제 출 서 류
경력 경쟁	차량 정비	① 자격증 사본 <u>1부</u> ② 경력증명서(업체에 경력증명서 서식이 없는 경우 <서식7> 제출) <u>1부</u> ※ 업체의 폐업 등 발급이 곤란한 경우 사실증명 및 근무경력사실확인서<서식8> ③ 4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) <u>1부</u> ㉠ 건강보험 자격득실확인서 1부 ㉡ 고용보험 자격이력내역서 1부 ㉢ 산재보험 자격이력내역서 1부 ㉣ 국민연금 가입자 가입증명서 1부 ④ 소득금액증명원(국세청 발행) 또는 원천징수영수증 원본 <u>1부</u> ※ 경력을 인정받고자 하는 기간(2년 이상)이 모두 표기되어야 함
	기관사	① 1~4급 이상의 기관사 자격증 사본 <u>1부</u> ② 승무경력증명서 <u>1부</u> 「선박직원법 시행령」 제9조(승무경력의 증명)에 의하여 증명되어야 함 ※ 업체의 폐업 등 발급이 곤란한 경우 사실증명 및 근무경력사실확인서<서식8> ③ 4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) <u>1부</u> ㉠ 건강보험 자격득실확인서 1부 ㉡ 고용보험 자격이력내역서 1부 ㉢ 산재보험 자격이력내역서 1부 ㉣ 국민연금 가입자 가입증명서 1부 ④ 소득금액증명원(국세청 발행) 또는 원천징수영수증 원본 <u>1부</u> ※ 경력을 인정받고자 하는 기간(2년 이상)이 모두 표기되어야 함
	건축	① 자격증 사본 <u>1부</u> ② 경력증명서(업체에 경력증명서 서식이 없는 경우 <서식7> 제출) <u>1부</u> ※ 업체의 폐업 등 발급이 곤란한 경우 사실증명 및 근무경력사실확인서<서식8> ③ 4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) <u>1부</u> ㉠ 건강보험 자격득실확인서 1부 ㉡ 고용보험 자격이력내역서 1부 ㉢ 산재보험 자격이력내역서 1부 ㉣ 국민연금 가입자 가입증명서 1부 ④ 소득금액증명원(국세청 발행) 또는 원천징수영수증 원본 <u>1부</u> ※ 경력을 인정받고자 하는 기간(2년 이상)이 모두 표기되어야 함
	정보통신	① 자격증 사본 <u>1부</u> ② 경력증명서(업체에 경력증명서 서식이 없는 경우 <서식7> 제출) <u>1부</u> ※ 업체의 폐업 등 발급이 곤란한 경우 사실증명 및 근무경력사실확인서<서식8> ③ 4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) <u>1부</u> ㉠ 건강보험 자격득실확인서 1부 ㉡ 고용보험 자격이력내역서 1부 ㉢ 산재보험 자격이력내역서 1부 ㉣ 국민연금 가입자 가입증명서 1부 ④ 소득금액증명원(국세청 발행) 또는 원천징수영수증 원본 <u>1부</u> ※ 경력을 인정받고자 하는 기간(2년 이상)이 모두 표기되어야 함

□ 서류제출 시 유의사항 ※ 제출한 서류는 반환하지 않음

가. 공통사항

- ① <서식1> 「서류제출 증빙자료 제출목록」: 해당되는 분야의 제출서류를 확인하고 제출여부에 ‘○’ 표기 후, 첫 장에 편철하여 제출
- 근무경력란에는 경력조회를 위한 조회대상기관 담당자 연락처 등 기재 필수
- ② 주민등록표 초본 ※ 주민등록번호 전체공개, 병적사항 기재
- ③ 관계법령에 의거 응시 상한 연령을 연장 받은 합격자는 병역사항이 포함되어야 함
- ④ 운전경력증명서는 경찰청교통민원24(www.efine.go.kr)에서 발급가능
- ⑤ 모든 증명서는 발행기관의 직인(담당자 사인은 인정하지 않음)이 있어야 하며, 외국어로 작성된 경력증명서를 제출할 경우 공증 받은 한글번역본을 원본과 함께 제출해야 함
- ⑥ 시험에 관한 제출·증빙서류에 거짓·위조·변조 등 허위 사실이 있는 경우 「소방공무원임용령」 제51조 및 「공무원임용시험령」 제51조에 따라 부정행위자로 처리될 수 있으므로, 응시자는 서류제출 전 기재내용이 사실인지 반드시 확인
- ⑦ 제출된 서류의 확인결과 기재사항과 다른 경우에는 필기시험의 합격이 취소 또는 무효처리 되며, 관련 법령에 따라 불이익을 받을 수 있음

나. 자격(면허) 및 경력증명서(해당자에 한함)

- ① 취업지원대상자 및 의사상자 확인서류 사본 제출
- ② 경력증명서는 해당 분야의 근무부서, 근무기간(상근/비상근 여부 표시), 직책, 담당업무, 징계사항 등의 경력이 구체적으로 기재하여 확인·증명할 수 있어야 하며, 발행기관 직인 및 연락처가 기재되어 있어야 함
- ③ 구조분야 응시자 및 군부대 경력을 인정받고 싶은 자의 경우 계급별 임용일자, 근무경력(부대), 징계사항, 교육입교기록 등이 상세하게 기재된 군 경력증명서(각 군 참모총장 또는 해병대사령관 발급)를 제출해야 함
- ④ 경력이라 함은 임용예정 직렬 및 직류와 동일한 분야에서 직접 종사하면서 정기적인 보수를 지급받고 상근(주 40시간에 준함)한 경력을 말함

- ⑤ 근무경력이라 함은 단지 해당경력과 관련된 기관·업종에 소속됨을 의미하는 것이 아니라 실(實)근무경력을 의미함. 즉 육아휴직·질병 등으로 인한 휴직기간은 원칙적으로 경력기간으로 인정하지 아니함.

※ 다만, 육아·질병에 의한 휴직 등(병가기간 및 군인의 경우 국군병원 입원기간 포함)으로 업무에서 배제된 기간은 응시요건 기간의 10%의 범위 내에서는 근무경력으로 인정함

- ⑥ 국민건강보험 등 4대 보험이 가입된 사업장에서 근무한 경력에 한하며, 4대 보험 가입증명 서류는 아래 ㉠ ~ ㉣ 중 하나 이상 제출하여야함

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

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

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

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

- ⑦ 비상근 또는 시간제 근무의 경우에는 근무시간에 비례해서 경력의 일부를 인정함

※ (예) 비상근 또는 시간제로 4년간 주 20시간 근무 → 2년 인정

- ⑧ 경력기간의 계산은 연, 월, 일까지 계산하되 역(曆)에 의하여 계산

- 역에 의한 계산 방법(「민법」 제160조(曆에 의한 계산))
 - 기간을 주(週), 월(月) 또는 연(年)으로 정한 때에는 역(曆)에 의하여 계산함
 - 주(週), 월(月) 또는 연(年)의 처음으로부터의 기간을 기산(起算日)에 해당한 날의 전일(前日)로 기간이 만료함
 - 월(月) 또는 연(年)으로 정한 경우에 최종의 월(月)에 해당일이 없는 때에는 그 월(月)의 말일(末日)로 기간이 만료함
- 월(月), 연(年) 단위의 경력을 필요로 하는 경우의 복수의 간헐적 경력기간의 합산
 - 연(年) 단위는 경력 계산에서 역(曆)에 의한 계산이 곤란할 경우 각각의 경력을 일(日) 단위로 환산한 다음 1년(365日)으로 나누어서 경력을 계산
 - 월 단위의 경력 계산의 경우 연단위의 계산을 공제한 뒤 남은 일수를 1개월(30日)로 계산

- ⑨ 해산·폐업에 따른 경력증명서 발급이 어려울 경우 근무경력사실확인서<서식8>와 사실증명*을 제출하여야 함 *사실증명 → 국세청 홈텍스에서 발급가능

V. 인 · 적성검사 시행

□ 인·적성검사 일정 및 장소

○ 검사대상 : 체력시험 합격자 전원

○ 검사일시 : 2021. 7. 15.(목) ~ 7. 16.(금) / 2일간

○ 등록시간 : 오전조 8:30 ~ 9:00 / 오후조 13:30 ~ 14:00

※ 등록마감 시간까지 입실완료 (지각 또는 불참 시 불이익은 수험생 본인 책임)

○ 검사장소 : 전북도청 별관 공연장 3층 [붙임1]

※ 코로나19 감염예방을 위하여 전북도청(본청) 출입이 불가하며, 별관 공연장으로 입실 가능하니 유의하시기 바랍니다.

○ 응시자 준비물 : 마스크, 응시표, 신분증, 컴퓨터용 흑색 사인펜, 수정테이프

※ 신분증 미 지참자는 모든 시험절차에서 응시 불가합니다.

○ 검사기관 : 한국사회적성개발원(<http://www.qtest.co.kr>)

○ 일정구분

제출일	총인원	조	채용분야		대상자(응시번호)	인원
7.15.(목)	111	오전	공채	화재진압(남)	711-011-0005 ~ 711-011-0856	111
	110	오후	공채	화재진압(남)	711-011-0860 ~ 711-011-1554	95
				화재진압(여)	전체 인원	15
7.16.(금)	96	오전	경채	소방관련학과(남)	전체 인원	31
				소방관련학과(여)	전체 인원	11
				차량정비(남)	전체 인원	1
				건축(남)	전체 인원	1
				구조(남)	전체 인원	50
				화학(남)	전체 인원	2
	97	오후	경채	구급(남)	전체 인원	60
				구급(여)	전체 인원	27
				기관사(남)	전체 인원	6
				정보통신(남여공통)	전체 인원	4

○ 검사방법

- 인 · 적성 검사는 대리시험 방지를 위해 집합검사로 실시

- 소요시간 2시간 내외

※ 인·적성 검사 결과는 합격·불합격 여부와 관계없으며, 면접시험 참고자료로 활용

VI. 코로나19 감염예방을 위한 응시자 안내사항

□ 코로나19 확진환자 ⇨ 시험응시 가능

- 시험응시를 희망하는 경우, 주치의로부터 응시가 가능함을 확인 받을 것

□ 확진자 및 자가격리자로 지정된 자 ⇨ 별도장소에서 시험 실시

- 응시자 중 확진자 및 자가격리자는 별도 장소에서 시험이 가능하며, 아래의 사전신고 절차에 따라 신청하시기 바랍니다.

◎ 확진자 및 자가격리자 사전신고 신청절차

- 사전 신청기간 : 2021. 7. 8.(목) 09:00 ~ 7. 15.(목) 24:00까지
※ 기간 내 신청하지 않을 경우 시험 응시 불가
- 신청방법 : 전라북도 시험시행본부 사전 연락 후 (사전 유선신청 반드시 요함),
이메일 또는 팩스 송부
- 연 락 처 : ☎ 063-280-2307
- 제출서류(3부) : ① 신청서[서식9, 10] / ② 격리통지서 사본 또는 의사소견서(확진자)
- 제 출 처 : (이메일) shyguy963@korea.kr 또는 (팩스) ☎ 063-280-2919
- ※ 별도 시험장소 및 응시방법 등은 향후 개별 안내

- 보건당국의 자가격리 해제확인이 된 경우 시험장에서 응시하여야 합니다.

□ 시험 당일 고사장 입구에서 발열체크 후 이상 증상이 없는 응시자

⇨ 인 · 적성검사 실시

- 시험장은 마스크(KF80 이상)를 착용한 응시자만 입장 가능하며, 입구에 비치된 손소독제로 손소독 후 시험장 입실하고, 시험중에도 응시자는 반드시 마스크를 착용하며, 감독관이 응시자를 확인하는 경우에만 마스크를 벗고 본인 확인에 응해야 합니다.

□ 발열체크 시 이상 증상이 나타난 응시자 ⇨ 별도 시험장소 실시

- 발열체크 시 이상 증상이 나타난 응시자의 경우 지정된 별도의 장소에서 문진표를 작성 후 응시여부를 결정하며, 일반 응시자와 이동 동선을 달리하여 별도 시험장소에서 실시합니다.

□ 시험장 입실(퇴실) 시 유의사항(준수사항)

- 수험생은 코로나19 감염예방을 위한 아래의 행동수칙을 준수하여 주시기 바랍니다.

[코로나19 감염예방 행동수칙]

- ▶ 시험장 방역 및 수험생 위생관리를 위해 시험장은 오전조 08:30부터 오후조 13:30부터 출입이 가능합니다. ※ 마스크 미 착용 시 출입 불가
- ▶ 모든 응시자는 시험장 내에서는 반드시 개인별 마스크를 착용하여야 하며 시험 시간 중, 시험 종료 후 고사장을 벗어날 때 까지 마스크를 착용하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 응시자는 시험장 출입 전 발열체크 진행에 협조해야하며, 발열체크 대기 시 응시자간 안전거리를 최소 1.5m이상 유지하여 주시고, 방역담당관의 통제에 따라 주시기 바랍니다.
- ▶ 발열(37.5도 이상) 또는 호흡기증상(기침, 인후통 등) 의심징후가 있는 응시자는 방역담당관 문진 후 별도 장소에서 응시하거나 응시가 제한 될 수 있습니다.
※ 「감염병예방법」에 따라 코로나-19 의심징후가 있음에도 고의적으로 은폐하여 시험에 응시하는 경우 고발 조치 될 수 있으므로 유의하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 발열체크 후 이상이 없는 수험생은 입구에 비치된 손소독제를 사용 후 해당 시험장으로 입실하여야 하며, 화장실 사용 후 재입실시에도 반드시 비치된 손소독제를 사용 후 시험장으로 입실하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 응시자는 시험장 내에서 기침 또는 재채기를 할 경우 휴지, 손수건, 옷 소매 등으로 가리는 등 예방수칙을 지켜주시기 바랍니다.
- ▶ 시험장 환기를 위해 시험 중 창문 등을 상시 개방할 수 있으며, 이로 인한 소음 등이 발생할 수 있으나 코로나19 감염 예방을 위한 불가피한 조치인 점을 고려하여 양해바랍니다.
- ▶ 감염방지를 위해 시험장 내에서 발생하는 쓰레기(휴지, 덧신 등)는 본인의 가방 등에 넣어 직접 가져가 주시고, 시험장에 버리는 일이 없도록 당부 말씀드립니다.
- ▶ 시험에 응시한 응시자는 시험 시행일로부터 14일간 발열, 호흡기 증상 등을 모니터링하여 증상 발생 시 질병관리본부 콜센터(☎ 1339, 지역번호 +120)또는 보건소로 문의하시기 바랍니다.

※ 감염예방을 위한 행동수칙을 준수하지 않은 경우 응시가 제한 될 수 있습니다.

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

◆ 채용시험(필기, 체력, 면접 등)

- 문의처 : 전북도청 총무과 공무원채용팀 - 연락처 : ☎ 063-280-2307

[붙임]

※ 응시생은 본 종합안내서의 내용을 숙지하고 시험에 임해야하며
종합안내서의 내용을 확인하지 않아 발생하는 모든 불이익은
응시생 본인의 귀책사유입니다.

VII. 종합안내 및 서식

목 차

1. 서류제출 및 인·적성검사 관련 안내	13
[붙임1] 서류제출 및 인·적성검사 장소	14
[붙임2] 소방공무원 신체검사 지정 종합병원(55개소)	15
[붙임3] 소방공무원 색각검사 지정 종합병원	17
[붙임4] 소방공무원 채용시험 신체조건표	18
[붙임5] 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준	19
[붙임6] 코로나19 관련 유의사항 안내문	22
[붙임7] 자진신고시스템 운영 안내문	23
[붙임8] 응시자 유의사항 안내문	24
2. 서류제출서식	25
[서식1] 서류제출 증빙자료 제출목록(분야별 확인)	26
[서식2] 소방공무원 채용 신체검사서	31
[서식3] 자기소개서	33
[서식4] 행정정보 공동이용 사전동의서	34
[서식5] 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서	35
[서식6] 동일계통학과 증명서(해당자)	36
[서식7] 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서(해당자) ·	37
[서식8] 근무경력 사실 확인서(해당자)	38
[서식9] 코로나19 별도시험 응시 신청서(별도시험 해당자) ...	39
[서식10] 개인정보 수집·활용 동의서(별도시험 해당자)	40
※ 서식작성은 [별첨] 서식모음(한글파일)을 활용하시기 바랍니다.	
3. 코로나19 관련 참고사항	41
[참고1] 코로나바이러스감염증-19 예방수칙	42
[참고2] 감염병 예방수칙(올바른 손씻기와 기침예절)	43
[참고3] 코로나19 사례 및 감염병의심자 정의	44
[참고4] 코로나바이러스감염증-19 관련 묻고 답하기	45

1. 서류제출 및 인·적성검사 관련 안내

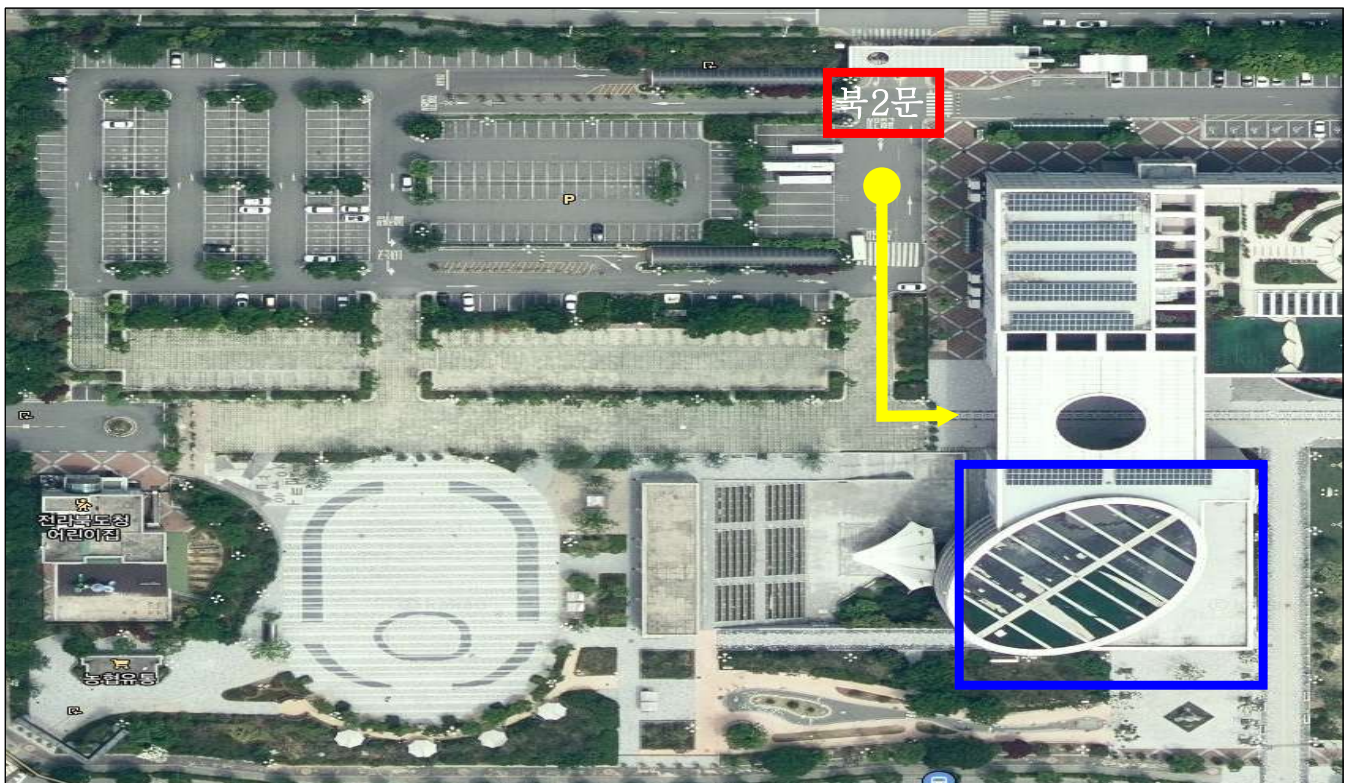
붙임1

서류제출 및 인·적성검사 장소

전북도청 별관 공연장(3층) : 전북 전주시 완산구 효자로 225



장소 : 북2문 입구에서 직진 방향(파란색 박스 → 공연장)



※ 노란색 실선을 따라 공연장 입구로 들어올 것(도청 청사 출입 금지)

붙임2

2021년도 소방공무원 신체검사 지정 종합병원(55개소)

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 방어진순한도로 877 울산대학교병원(전하동)	052-250-7000	
23	의료법인 동강의료재단 동강병원	울산	울산광역시 중구 태화로 239	052-241-1114	
24	의료법인 혜명심의료재단 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	
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	

아름다운 山河 응비하는생명의 삶터, 천년 전북!

연번	병원명	시도	주소	전화번호	비고
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 건원로 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 성산구 원이대로682번길 21	055-268-7891	'21년 3월 병원이전으로 주소,전화번호 변경 예정
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	

붙임3 소방공무원 색각검사 지정 종합병원

구분	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.

붙임4 소방공무원 채용시험 신체조건표 「소방공무원임용령 시행규칙」 별표5

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

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

붙임5 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준 「소방공무원채용시험 시행규칙」 별표3

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

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

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 색맹 또는 적색약(약도는 제외)인 경우
14. 정신 계통	가. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신지체 나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 성격 및 행동장애 다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신병 라. 마약중독 및 그 밖의 약물의 만성 중독자 마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 간질
15. 혈압	가. 고혈압 : 수축기 145mmHg을 초과 또는 확장기 90mmHg 초과 나. 저혈압 : 수축기 90mmHg 미만 또는 확장기 60mmHg 미만
16. 운동 신경	가. 신경 및 신체에 각종 질환의 후유증으로 인한 기능상 장애가 있는 경우

붙임6 코로나19 관련 유의사항 안내문

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 진행중인 응시자
- ③ 본인이 밀접접촉자·능동감시자로 분류되어 코로나19 진단검사가 진행중인 응시자
- ④ 동거인(가족, 친구, 지인 등) 중 코로나19 확진 및 자가격리자가 있거나, 동거인이 밀접접촉자·능동감시자(예방적검사자 인정불가)로 분류되어 코로나19 진단 검사가 진행중인 응시자

- ▶ 모든 응시자는 반드시 **KF80 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.

붙임7 **자진신고시스템 운영 안내문**

코로나19 자진신고시스템 운영 안내문

감염병 확산을 방지하고 안전한 시험 운영을 위하여 응시자(본인)의 확진 및 자가격리 여부를 사전에 파악해 비대면 시험을 시행하고자 안내함.

■ (대 상) 2021년도 소방공무원 신규채용 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 진행중인 응시자
- ③ 본인이 밀접접촉자·능동감시자로 분류되어 코로나19 진단검사가 진행중인 응시자
- ④ 동거인(가족, 친구, 지인 등) 중 코로나19 확진 및 자가격리자가 있거나, 동거인이 밀접접촉자·능동감시자(예방적검사자 인정불가)로 분류되어 코로나19 진단 검사가 진행중인 응시자

■ (신청기간) 인·적성 검사일 전일(7.15.목) 24:00까지

※ 응시 예정일 전(前)일 24:00까지 응시 신청서가 도착하지 않을 경우 응시 의사가 없다는 것으로 간주하고 비대면 인·적성 검사 및 비대면 면접시험 응시가 불가합니다.

■ (신청방법) ① ~ ③ 순차 실시

- ① 전북도청 총무과 공무원채용팀(063-2280-2307) 유선통보
- ② 지자체 보건소에 본인이 시험 응시자임을 알림
- ③ 첨부서류 제출(이메일 또는 팩스)

◆ 메 일 : shyguy963@korea.kr ◆ 팩 스 : ☎ 063-280-2919

■ (제출서류)

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

■ (시험안내) 비대면 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

붙임8

응시자 유의사항 안내문

「코로나바이러스감염증-19」 예방을 위한 응시자 유의사항 안내문

「코로나바이러스감염증-19」 지역사회 확산 차단을 위해 2021년도 전라북도 소방공무원 채용 인·적성검사 당일 외부인의 시험장 출입을 전면통제합니다.

시험 진행에 대한 유의사항을 아래와 같이 안내드리며, 응시자 여러분의 건강과 안전한 시험장 조성을 위해 많은 협조를 바랍니다.

1. 응시자 협조 사항

- 모든 응시자는 시험 당일 반드시 마스크 착용해야 출입이 가능하며, 입실 및 퇴실 시까지 계속 마스크를 착용해야함
 - 단, 신분확인 시간에는 마스크를 벗어 신분확인에 협조
- 시험장 내에서는 응시자간 안전거리 최소1.5m이상 유지하기
- 모든 응시자는 시험실 입실 전 체온 측정에 협조해야함
 - 체온측정 등으로 입실에 시간이 다소 소요될 것을 예상해 미리 시험장에 도착해야함 (오전조 8:30분 / 오후조 13:30부터 시험장 출입 가능)
 - 증상확인 후 발열 또는 호흡기증상자는 응시가 제한될 수 있음
- 해당 시험장 입구에 비치된 손소독제로 손 위생 후 시험실에 입장하고 화장실에 다녀와서도 반드시 손위생을 실시
- 시험장 내에서 기침 또는 재채기를 할 경우 휴지, 손수건, 옷소매 등으로 가리는 등 에티켓 지키기
- 시험 중 코로나19 주요증상(발열, 기침, 인후통 호흡곤란 등)이 발생한 경우 반드시 시험감독관에게 즉시 알리기
- 감염방지를 위해 시험장 내에서 발생하는 쓰레기(휴지, 덧신 등)는 본인의 가방 등에 넣어 직접 가져가기
- 타인과 대화하지 말고 반드시 건강거리두기를 실천

2. 개인위생 관리 철저히 준수



2. 제출서식

※ [별첨] 서식모음(한글파일)을 활용하시기 바랍니다.

서식1

서류제출 증빙자료 제출목록(분야별 세부목록 확인)

'21년 전라북도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록(공채)

☐ 화재진압 분야

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정 직급	응시요건
홍길동	123-456-789	화재진압(남)	전북	소방사	공채/경채

※ 해당되는 분야의 제출서류를 확인하고 제출여부에 '○' 표기 후, 첫 장에 철하여 제출

연번	제출서류(순서에 맞게 정렬)	제출부수	제출여부
1	[공통] 신체검사서<서식2>	2부(원본1,사본1)	
2	[공통] 자기소개서<서식3>	4부	
3	[공통] 행정정보 공동이용 사전동의서 <서식4>	1부	
4	[공통] 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 <서식5>	1부	
5	[공통] 주민등록 초본(주민등록번호 전체공개, 병적사항 기재)	1부	
6	[공통] 1종 보통 또는 대형 운전면허증 사본	1부	
7	[공통] 운전경력증명서	1부	
8	[공통-해당자] 취업지원대상자 또는 의사상자 확인서류	1부	
9	[공통-해당자] 군 복무확인서(전역예정일 표기)	1부	

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

2021년 6월 일

제출자 :

(서명)

전라북도지사 귀하

'21년 전라북도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록(경채)

□ 소방관련학과 분야

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정 직급	응시요건
홍길동	123-456-789	소방관련학과(남)	전북	소방사	경채

※ 해당되는 분야의 제출서류를 확인하고 제출여부에 '○' 표기 후, 첫 장에 철하여 제출

연번	제출서류 (순서에 맞게 정렬)	제출부수	제출여부
1	[공통] 신체검사서<서식2>	2부(원본1,사본1)	
2	[공통] 자기소개서<서식3>	4부	
3	[공통] 행정정보 공동이용 사전동의서 <서식4>	1부	
4	[공통] 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 <서식5>	1부	
5	[공통] 주민등록 초본(주민등록번호 전체공개, 병적사항 기재)	1부	
6	[공통] 1종 보통 또는 대형 운전면허증 사본	1부	
7	[공통] 운전경력증명서	1부	
8	[공통-해당자] 취업지원대상자 또는 의사상자 확인서류	1부	
9	[공통-해당자] 군 복무확인서(전역예정일 표기)	1부	
10	최종학력(학위)증명서 또는 졸업증명서	1부	
11	[해당자] 동일계통학과증명서<서식6>	1부	

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

2021년 6월 일

제출자 :

(서명)

전라북도지사 귀하

'21년 전라북도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록(경채)

□ 구급·차량정비·건축·정보통신분야

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정 직급	응시요건
홍길동	123-456-789	구급(남)	전북	소방사	경채

※ 해당되는 분야의 제출서류를 확인하고 제출여부에 '○' 표기 후, 첫 장에 철하여 제출

연번	제출서류(순서에 맞게 정렬)	제출부수	제출여부
1	[공통] 신체검사서<서식2>	2부(원본1, 사본1)	
2	[공통] 자기소개서<서식3>	4부	
3	[공통] 행정정보 공동이용 사전동의서 <서식4>	1부	
4	[공통] 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 <서식5>	1부	
5	[공통] 주민등록 초본(주민등록번호 전체공개, 병적사항 기재)	1부	
6	[공통] 1종 보통 또는 대형 운전면허증 사본	1부	
7	[공통] 운전경력증명서	1부	
8	[공통-해당자] 취업지원대상자 또는 의사상자 확인서류	1부	
9	[공통-해당자] 군 복무확인서(전역예정일 표기)	1부	
10	자격(면허)증 사본	1부	
11	경력증명서(업체에 경력증명서 서식이 없는 경우 <서식7>제출)	1부	
12	4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) ① 건강보험 자격득실확인서 ② 고용보험 자격이력내역서 ③ 산재보험 자격이력내역서 ④ 국민연금 가입자 가입증명서	1부	
13	소득금액증명원(국세청 홈텍스 발급) 또는 원천징수영수증	1부	
14	[해당자] 근로계약서(계약직인 경우에 한함)	1부	
15	[해당자] 근무경력 사실 확인서(업체의 폐업 등)<서식8>	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 6월 일

제출자 :

(서명)

전라북도지사 귀하

'21년 전라북도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록(경채)

□ 기관사

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정 직급	응시요건
홍길동	123-456-789	기관사(남)	전북	소방사	경채

※ 해당되는 분야의 제출서류를 확인하고 제출여부에 '○' 표기 후, 첫 장에 철하여 제출

연번	제출서류(순서에 맞게 정렬)	제출부수	제출여부
1	[공통] 신체검사서<서식2>	2부(원본1,사본1)	
2	[공통] 자기소개서<서식3>	4부	
3	[공통] 행정정보 공동이용 사전동의서 <서식4>	1부	
4	[공통] 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 <서식5>	1부	
5	[공통] 주민등록 초본(주민등록번호 전체공개, 병적사항 기재)	1부	
6	[공통] 1종 보통 또는 대형 운전면허증 사본	1부	
7	[공통] 운전경력증명서	1부	
8	[공통-해당자] 취업지원대상자 또는 의사상자 확인서류	1부	
9	[공통-해당자] 군 복무확인서(전역예정일 표기)	1부	
10	자격(면허)증 사본	1부	
11	승무경력증명서	1부	
12	4대보험 가입증명서류(아래 서류 중 하나 이상 제출) ① 건강보험 자격득실확인서 ② 고용보험 자격이력내역서 ③ 산재보험 자격이력내역서 ④ 국민연금 가입자 가입증명서	1부	
13	소득금액증명원(국세청 홈텍스 발급) 또는 원천징수영수증	1부	
14	[해당자] 근무경력 사실 확인서(업체의 폐업 등)<서식8>	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 6월 일

제출자 :

(서명)

전라북도지사 귀하

'21년 전라북도 소방공무원 채용 증빙서류 세부목록(경채)

□ 구조·화학

성명	응시번호	응시분야	임용예정 시·도	임용예정 직급	응시요건
홍길동	123-456-789	구조(남)	전북	소방사	경채

※ 해당되는 분야의 제출서류를 확인하고 제출여부에 '○' 표기 후, 첫 장에 철하여 제출

연번	제출서류(순서에 맞게 정렬)	제출부수	제출여부
1	[공통] 신체검사서<서식2>	2부(원본1,사본1)	
2	[공통] 자기소개서<서식3>	4부	
3	[공통] 행정정보 공동이용 사전동의서 <서식4>	1부	
4	[공통] 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 <서식5>	1부	
5	[공통] 주민등록 초본(주민등록번호 전체공개, 병적사항 기재)	1부	
6	[공통] 1종 보통 또는 대형 운전면허증 사본	1부	
7	[공통] 운전경력증명서	1부	
8	[공통-해당자] 취업지원대상자 또는 의사상자 확인서류	1부	
9	군 경력증명서	1부	
10	특수전임무수행확인서(각 군에서 발급가능) [화학분야는 제출할 필요 없음]	1부	

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

2021년 6월 일

제출자 :

(서명)

전라북도지사 귀하

서식2

소방공무원 채용 신체검사서(전원제출)

■ 소방공무원 채용시험 시행규칙[별지 제1호서식]

(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	맨눈	좌: 우:	색 신 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
합 격 여 부	[] 불 합	합격 사유
	[] 판 정 보 류	
판정보류 사유 및 정밀검사 필요 여부	* 필요시 소견서 별도 첨부	

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

년 월 일

의료기관 주소 :

전화번호(☎) :

의료기관의 장

(인)

유효기간 : 판정일로부터 1년

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

유의사항 및 작성방법

[의료기관]

1. 검사내용란에는 검사자가 검사결과를 기재하고 이를 확인하여야 합니다.

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

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

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

해당 사유 등을 기재하여야 합니다.

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

가. 합격사유 기재 예

- ‘만성골수백혈병’에 해당하나 글리벡 복용 후 세포유전학적 완전 관해(官解)에 도달하여 정상적인

업무수행이 가능함

- ‘매독(syphilis)’ 양성으로 나타나나, 유효적절한 치료로 전염성이 없음

- ‘신체검사 불합격 판정기준’에 해당하지 않음

나. 불합격사유 기재 예

- 두 눈의 교정시력이 좌측 0.1 우측 0.1

- 혈소판 수가 혈액 1마이크로리터(microliter) 당 6만개 이하인 ‘혈소판 감소 자색반’으로 업무수행에

상당한 지장이 예상됨

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

서식3

자기소개서(전원제출 - 4부 출력)

자 기 소 개 서

응시분야	응시번호	성 명	연락처

지원동기	
------	--

성장과정 및 성격(장·단점)	
-----------------	--

특 기 사 항	
---------	--

인 생 관	
-------	--

기 타 사 항	
---------	--

2021년 월 일

작 성 자 : (서명 또는 인)

※ 휴면명조 12포인트로 A4용지 2매 이상 작성

※ 자기소개서 작성시 「주의사항」

- 자기소개서에는 본인에 관한 사항만 작성하는 것으로 본인 이외의 부모 및 친인척의 신상에 관한 내용(성명, 직장명, 직위, 근무처 등)을 기재하지 않아야 함
- 본 「주의사항」은 반드시 삭제하고 작성 바랍니다.

서식5

자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서(전원제출)

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 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 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	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.																							
	<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, 납세사실 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 취득여부 확인</td><td>- 성명, 생년월일, 학위명, 학위번호, 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 취득여부 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, 납세사실 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 취득여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위번호, 취득일자, 전공명	조회·회신 후 즉시 폐기	자격증 발급 기관	- 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조 - 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득여부 확인	- 성명, 생년월일, 자격증명, 자격증번호, 취득일자
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, 납세사실 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 취득여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위번호, 취득일자, 전공명	조회·회신 후 즉시 폐기																					
자격증 발급 기관	- 임용령 제15조, 제42조, 시행규칙 제28조 - 자격사항의 사실관계 검증을 위한 자격 취득여부 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 이용목적을 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	이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는 것에 동의합니다. <div> <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </div>																							

성 명 : _____ 년 월 일
(서명 또는 직인)

서식6

동일계통학과 증명서

동일계통학과 증명서

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

위 사람은 우리 대학교(원)의 ○○학과를 졸업한 자로서 동 학과는 2021년 전국 소방공무원 신규채용시험 시행계획 공고문에 게재된 ○○학과와 동일계통의 학과임을 증명합니다.

※ 학교연락처 : 담당자 ○ ○ ○ (전화 : -)

2021년 월 일

○○대학교 총장(직인 날인)

전라북도지사 귀하

서식7

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서(경력증명서)

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서(경력증명서)

기관현황	회사명			대표자 성명		
	소재지					
대상자 인적사항	성명(한글)			생년월일		
경력사항	근무기관	근무부서	직 위	담당업무	근무기간	근무 형태
				(예시)	2010.12.25. ~2012.12.22.	상근
				(예시)	2013.01.01. ~2013.12.31.	비상근 주 20시간
				(예시)	2014.01.01. ~2014.12.05.	시간제 주 10시간
	총 근무기간					
징계사항						

위 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

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

년 월 일

사 (직인)

전라북도지사 귀하

<작성방법 및 주의사항>

- 응시자가 제출한 경력사항을 참고하여 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 : 전북도청 공무원채용팀 ☎ 063-280-2307)
- 주의사항 : 확인서 기재사항이 허위로 밝혀질 경우 관련법에 따른 귀책사유에 따라 관련기관 및 대상자는 엄중한 법적 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.

서식8

근무경력 사실 확인서

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 감수하겠다는 명심하고 다음 사실을 입증합니다.

성 명	홍 길 동	주민등록번호		000000-0000000	
근 무 경 력	사업체명	해산(폐업) 연도	직 위	재 직 기 간	담당업무
	(주)○○병원	2017	주 임	95.05.01. ~ 97.12.01. (2 년 8 월)	응급구조사

입증인(1) 주 소 :

성 명 : (서명)
 근무처(직위) : 주민등록번호 : 000000-0000000
 제출자와의 관계 : 연락전화번호 : 000-0000-0000

입증인(2) 주 소 :

성 명 : (서명)
 근무처(직위) : 주민등록번호 : 000000-0000000
 제출자와의 관계 : 연락전화번호 : 000-0000-0000

붙임 : 사실증명(폐업자에 대한 업종 등의 정보내역) 1부

서식9

코로나19 별도시험 응시 신청서(별도시험용)

비대면 인·적성 검사 신청서

☐ 인적사항

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

☐ 제출 서류

※ 서류 제출현황 (제출시 ☐에 ‘V’ 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
비대면 인·적성 검사를 신청합니다.

년 월 일

성명

(서명 또는 인)

전라북도지사 귀하

서식10

개인정보 수집 · 활용 동의서(별도시험용)

개인정보 수집 · 활용 동의서(비대면 검사 · 시험용)

전라북도에서 주관하는 2021년 소방공무원 신규채용(중앙) 비대면 인 · 적성 검사의 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	성명	연락처	이메일	개인정보보호 책임자
전북도청 공무원채용팀	양지호	063-280-2307	shyguy963@korea.kr	전북도청 공무원채용팀

년 월 일

성명

(서명 또는 인)

전라북도지사 귀하

3. 코로나19 관련 참고사항

참고 1

코로나바이러스감염증-19 예방 수칙







꼭! 코로나바이러스감염증-19 예방 기억해야 할 행동수칙

국민 예방수칙



흐르는 물에 비누로
꼼꼼하게 손씻기



기침이나 재채기할 때
옷소매로 입과 코 가리기



씻지 않은 손으로
눈·코·입 만지지 않기



발열, 호흡기 증상자와의
접촉 피하기



의료기관 방문 시
마스크 착용하기



사람 많은 곳
방문 자제하기

특히 임산부, 65세 이상, 만성질환자 외출 시 꼭 준수

유증상자* 예방수칙

* 발열, 호흡기 증상(기침, 목아픔 등) 이 나타난 사람



통교나 출근을 하지 않고
외출 자제하기



3~4일 경과를 관찰하며
집에서 충분히 휴식 취하기



38℃ 이상 고열이 지속되거나 증상이 심해질 경우
콜센터(☎1339, 지역번호+120),
관할보건소 문의 및
선별진료소 우선 방문 후 진료받기



의료기관 방문 시
마스크 착용 및 자가 이용하기



진료 의료진에게 해외여행력 및
호흡기 증상자와의 접촉여부 알리기



국내 코로나19 유행지역에서는
외출, 타지역 방문을 자제하고
격리자는 의료인, 방역당국의
지시 철저히 따르기

* 코로나바이러스감염증-19 정보는 [코로나19 공식페이지 ncov.mohw.go.kr](https://ncov.mohw.go.kr) 에서 확인하세요!

발령일: 2020. 2. 25

참고 2

감염병 예방수칙(올바른 손씻기와 기침예절)



질병관리본부
KCDC



1339
질병관리본부 콜센터

비누로 꼼꼼하게 30초 이상

[올바른 손씻기 6단계]



1 손바닥



2 손등



3 손가락 사이



4 두 손 모아



5 엄지 손가락



6 손등 밑



올바른 손씻기와 기침예절로 많은 감염병을 예방할 수 있습니다.



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!

[올바른 기침예절]



1 휴지나
손수건은 필수



2 옷 소매로
가리기



3 기침 후
비누로 손씻기

발행일 2019.11.5

참고 3

코로나19 사례 및 감염병의심자 정의

※ 코로나바이러스감염증-19 대응지침 7-4판 기준

□ 사례 정의

- **확진환자**(Confirmed case)
 - 임상양상에 관계없이 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 자
 - ※ 진단검사 : 코로나바이러스감염증-19 유전자(PCR) 검사, 바이러스 분리
- **의사환자**(Suspected case)
 - 확진환자와 접촉한 후 14일 이내에 발열(37.5°C 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 자
- **조사대상 유증상자**
 - ① 의사의 소견에 따라 원인미상폐렴 등 코로나19가 의심되는 자
 - ② 해외 방문력이 있으며 귀국 후 14일 이내에 발열(37.5°C 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 자
 - ③ 코로나바이러스감염증-19 국내 집단발생과 역학적 연관성이 있으며, 14일 이내에 발열(37.5°C 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 자

□ 감염병의심자

- 감염병환자, 감염병의사환자 및 병원체보유자(이하 “감염병환자등”)와 접촉하거나 접촉이 의심되는 사람
- 검역법 제2조제7호 및 제8호에 따른 검역관리지역 또는 중점검역관리지역에 체류하거나 그 지역을 경유한 사람으로서 감염이 우려되는 사람
- 감염병병원체 등 위험요인에 노출되어 감염이 우려되는 사람

* 관련근거 : 감염병예방법 제2조 제15의2 (2020.3.4. 시행)

참고 4

코로나바이러스감염증-19 관련 묻고 답하기

Q1. 코로나19의 증상은 어떤 것이 있나요?

- 코로나19의 가장 흔한 증상은 발열, 피로 및 마른 기침이고, 일부 환자는 통증, 코 막힘, 콧물, 인후통 또는 설사를 경험할 수 있습니다. 이러한 증상은 대개 경미하게 나타나고, 어떤 사람들은 감염되지만 증상이 나타나지 않고 불편함을 느끼지 않을 수도 있습니다.

Q2. 코로나바이러스는 어떤 바이러스인가요?

- 코로나바이러스는 동물 및 사람에게 전파될 수 있는 바이러스로 그중 사람에게 전파 가능한 사람 코로나바이러스는 기존에 6종이 알려져 있습니다.
- 이중 4종은 감기와 같은 질병을 일으키는 바이러스이며, 나머지 2종은 각각 MERS-CoV와 SARS-CoV로 알려져 있습니다.
- 이번 유행의 원인 바이러스는 새로운 코로나바이러스(SARS-CoV-2)로 공개된 염기 서열 분석을 통해 코로나19 바이러스가 박쥐유래 사스 유사 바이러스와 89.1% 일치하는 것을 확인하였습니다.

Q3. 코로나19는 어떻게 전염되나요?

- 코로나19는 감염된 사람이 기침, 재채기를 했을 때 발생한 비말이 다른 사람의 호흡기로 들어가거나, 눈·코·입 등을 만질 때 손에 묻은 바이러스가 점막을 통해 침투하여 전염이 됩니다.
- 또는 감염된 사람의 비말이 물건 표면 등에 묻은 경우, 다른 사람이 이 물건을 만진 후 눈, 코, 입 등을 만지게 되면 점막을 통해 바이러스가 침투할 수 있습니다.

Q4. 누가 검사를 받을 수 있나요?

- 본 지침 상의 사례정의에 따라 의사환자 및 조사대상 유증상자로 분류되는 경우에 검사를 받을 수 있습니다.
- 막연한 불안감으로 검사를 받으실 필요는 없으므로, 의사선생님의 전문적인 판단을 신뢰하여 주시기 바랍니다.

Q5. 코로나19는 백신이나 치료제가 있나요?

- 현재 알려져 있는 백신이나 치료제는 없어 증상에 따른 처치가 이루어집니다.
- 치료제가 없다는 것은, 코로나19 바이러스에 대한 표적치료제(targeted therapy)가 없다는 뜻이며, 치료가 안 된다는 의미는 아닙니다.

Q6. 접촉자 범위는 어떻게 설정하나요?

- 접촉자의 범위는 시·도 즉각대응팀이 노출정도를 평가하여 판단하게 됩니다.
- 접촉자는 확진환자의 증상 및 마스크 착용 여부, 노출력(접촉 장소·접촉 기간 등) 등을 고려하여 증상발생 2일전(무증상자의 경우 검체 채취일 기준 2일 전)부터 접촉자 범위를 설정하고 있습니다.