

- 2020년 강원도 소방공무원(항공분야) 채용 -
실기시험 합격자 및 신체검사, 서류전형, 인·적성검사 시행 공고

2020년 강원도 소방공무원(항공분야) 채용 실기시험 합격자 및 신체검사, 서류전형, 인·적성검사 시행계획을 다음과 같이 공고합니다.

2020. 6. 23.

강 원 도 지 사

I 합격자 현황 [붙임 1]

현황	분야	선발	접수	응시	결시	합격
	항공운항관제	2	4	2	2	2

II 신체검사 일정

일 시 : '20. 6. 24.(수) ~ 25.(목) 09:00 ~ 16:00

※ 점심시간(12:00 ~ 13:00)은 검진 미 실시 * 강원대병원은 12:30~13:30

※ 가급적 6. 24.(수) 신체검사 실시, 신체검사서 발급소요일 1~2일

장 소 [붙임 5]

- 강원대학교병원 건강검진센터(춘천시 백령로 156, 033-258-2313)
- 삼척의료원 건강검진센터(삼척시 오십천로 418, 033-570-7418)
- 연세대학교 원주기독병원 직업환경의학과(원주시 일산로 20, 033-741-1670, 2)
- 강릉아산병원 건강관리센터(강릉시 사천면 방동길 38, 033-610-3698)

대 상 자 : 실기시험 합격자

진행방법

- 검사 전 지정병원 사전(방문 또는 유선)예약 후 병원 검사절차에 의함
- 대상자가 신체검사 후 '신체검사 결과서'를 서류전형 시 직접 제출

- 준비물 : 응시표, 신분증, 사진 2매(원서접수 시 동일사진 권장)
- 검사수수료 : 본인부담(4개 지정병원마다 상이, 검진센터 문의)
- 합격결정 : ‘소방공무원임용령’ 제46조(시험의 합격결정) 및 ‘소방공무원 채용시험 시행규칙’ 제6조(신체검사)에 따라 신체검사 후 ‘신체검사서’의 합격여부로 결정 **[붙임 2, 3]**
 - ※ 신체검사 결과 ‘판정보류’ 판정 시 서류전형 기간까지 (재)정밀검사 실시, 그 결과로 합격·불합격여부 재결정
 - (재)정밀검사 결과서는 ‘20. 7. 3.(금) 18:00까지 직접방문 제출
 - ‘판정보류’ 결과서도 같이 첨부. 미첨부 시 신체검사 미응시로 간주하여 합격이 취소될 수 있음

■ 유의사항

- 모든 신체검사 소요비용은 수험생 본인 부담
- 반드시 ‘소방공무원 채용 신체검사서’ **[붙임 4]** 제출
 - ※ ‘공무원 채용 신체검사서’ 및 ‘수기 기재된 신체검사서’는 불인정
- 신체검사서는 필히 검사를 실시한 지정병원의 압인 또는 계인처리 및 담당의사 서명(인), 지정병원 의료기관장 직인 날인
- 서류전형 기간 내 신체검사서 미제출 시 시험 응시포기 간주
- 색각자는 종합병원에서의 사전 검사(아노말로스코프, 색각경검사)를 권고하며, 채용시험 응시가능 여부는 응시자 본인이 판단
 - ※ 특히, B형간염(보균자포함)·불합격판정기준 해당자는 사전확인 요망
 - ※ (불)합격여부는 신체검사 지정병원에서 판단. 병원의 검사절차에 의함
 - ※ 색신교정렌즈 등 부정확한 기구를 사용하다 적발될 경우 당해 시험 불합격 처리 및 부정행위자로 불이익 처분
- 검사전일 18:00이후 음식물 섭취금지(물 제외) 등 공복상태 유지
- 반드시 지정된 일시·장소에 검사, 미 응시자는 응시포기로 간주

Ⅲ 서류전형 일정

- 일 시 : ‘20. 7. 3.(금) 10:00 (등기는 당일 18:00까지 도착 분에 한함)
- 장 소 : 강원도소방본부 소방행정과
- 방 법 : 방문 또는 등기(서류누락·오류 발생 시 서류전형 미실시 처리)

제출하실 곳

(우) 24266 강원도 춘천시 중앙로 1 (봉의동), 강원도청 소방본부 소방행정과 채용담당자 앞
(등기전면 명시사항) '20년 강원도 소방공무원(항공분야) 채용시험 서류전형 제출서류

- 대상자 : 실기시험 합격자
- 합격결정 : 직무수행에 관련되는 자격·경력 등에 대해 별도의 서류 심사를 거쳐 (불)합격 결정 **[붙임 6]**
- 제출서류(모든 서류는 A4 규격으로 단면출력 제출, 모아찍기 인쇄금지)

채용분야	제출서류
항공 운항관제	① 자기소개서 3부 (A4용지 2쪽이내 작성) [붙임 7] ② 기본증명서(상세) 2부 (전자가족관계등록시스템 또는 주민센터 발급) ※ 주민번호 전체 표시(잘못된 예 : 770913-1*****) ③ 신원진술서 2부 [붙임 8] ④ 신원조사용 개인정보 제공동의서 2부 [붙임 9] ⑤ 주민등록초본(상세) 1부, 가족관계증명서(본인) 1부 ※ 병역(병적)사항 포함 / 주민번호 전체 표시(잘못된 예 : 770913-1*****) ⑥ 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공동의서 1부 [붙임 10] ⑦ 자격증 사본 1부 ⑧ 운전면허증 사본 1부 (A4용지에 앞,뒷면 1장으로 복사) ⑨ 운전경력증명서 사본 1부 (경찰서 및 정부24 발급) ⑩ 군 경력증명서 또는 경력증명서 1부 [붙임 11] ⑪ 건강보험 자격득실 확인서(건강보험공단 발급) 1부 ⑫ 소득금액증명원(국세청 홈텍스 발급) 1부. ⑬ 소방공무원 채용 신체검사서 2부.

IV 인·적성검사 일정

- 일 시 : '20. 7. 1.(수) 13:00 → 검사시작 30분전 입실
- 장 소 : 정부세종컨벤션센터 4층 연회장
- 대상자 : 실기시험 합격자
- 준비물 : 응시표, 신분증, 필기도구
 ※ 검사결과는 면접시험 참고자료로 활용

V

유의사항

- 모든 제출서류는 '20. 6. 23.(실기 합격자 공고일 포함)이후 발급분에 한해 인정
- '경력증명서'는 필히 [붙임 11] 양식으로 해당 근무처(인사, 총무부서)에서 작성받은 원본을 제출 ※ 근무처 양식은 미인정
- 경력기간의 계산은 ① 연, 월, 일까지 계산 ② 역(曆)에 의해 계산 ③ 복수의 간헐적 기간은 합산하여 1년(365일), 1월(30일) 단위로 계산
- 민간업체 경력자는 국민건강보험 등 4대보험 가입 사업장 근무경력만 인정
- 경력증명 관련 서류는 ① 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서(경력증명서) ② 건강보험 자격득실확인서(국민건강보험공단) ③ 소득금액 증명원(국세청) ④ 필요시 근로계약서(근로기준법에 따른 임금, 근로시간 등 명시) 및 추가서류 제출 요구
※ 업체의 폐업 등으로 관련서류 발급이 곤란한 경우, “근무경력사실 확인서” [붙임 12]
- 시험관련 모든 제반사항(제출서류·자격요건 등)에 거짓·위변조 등이 있는 경우 관련법령에 의거 부정행위자 처리, 기재·기입·제출 시 사실여부 필히 확인
- 인·적성검사 결과는 검사기관으로부터 별도 송부, '면접자료'로 활용
- 반드시 본인의 지정된 시험일시·장소에 전형 및 검사, 미 응시자는 응시포기(불합격)로 간주
- 상기 명시된 제출서류 외 추가검증 제출서류를 요할 수 있으며, 별도공고 또는 개별통지
- 본 공고문에 명시하지 않은 내용은 기 공고문(2020년 강원도 소방공무원 항공분야 채용시험 시행계획 공고, '20. 2. 10.)에 의거 내용을 충분히 숙지 후 각 단계별 시험 응시토록 하여야 함

VI

기타사항

- 본 시험의 공고는 사정에 의해 변경가능, 변경 시 시험실시일 7일 전까지 강원도소방본부 홈페이지에 별도공고
※ 미열람·미숙지로 인한 불이익은 수험생 본인 귀책
- 천재지변(폭우, 강풍 등) 시 예정대로 시행, 부득이한 경우 별도공고

- 붙임
1. 실기시험 합격자 현황
 2. 소방공무원 채용시험 신체조건표
 3. 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준
 4. 소방공무원 채용 신체검사서
 5. 소방공무원 신체검사 지정 종합병원
 6. 서류전형 절차 강화 안내문
 7. 자기소개서
 8. 신원진술서
 9. 신원조사용 개인정보 제공동의서
 10. 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공동의서
 11. 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실확인서(경력증명서)
 12. 근무경력 사실 확인서

[붙임 1]

실기시험 합격자 명단

◀ 응시번호순 : 2명 ▶

◇ 항공운항관제 : 2명

3011

3029

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.

※ [소방공무원임용령 시행규칙 별표5] 참조

※ 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(휘다리야병 · 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 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 손 상으로 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·계실염·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</u> 이상인 사람
13. 눈	<p>가. <u>두 눈 중 하나 이상의 맨눈시력이 0.3 미만이고 두 눈 중 하나 이상의 교정시력이 0.8 미만인 경우</u></p> <p>나. 두 눈의 시야협착이 모두 1/3 이상인 경우</p> <p>다. 안구 및 그 부속기의 기질성·활동성·진행성 질환으로 인하여 시력 유지에 위협이 되고 시기능에 장애가 되는 질환</p> <p>라. 중심 시야 20 이내의 복시를 가져오는 안구운동장애 및 안구진탕(眼球振盪)</p> <p>마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 색각이상((색맹 또는 적색약(약도를 제외한다))이 아니어야 한다.</p>
14. 정신 계통	<p>가. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신지체</p> <p>나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 성격 및 행동장애</p> <p>다. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 정신병</p> <p>라. 마약중독 및 그 밖의 약물의 만성 중독자</p> <p>마. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 간질</p>
15. 혈압	<p>가. 고혈압 : 수축기 145mmHg을 초과 또는 확장기 90mmHg 초과</p> <p>나. 저혈압 : 수축기 90mmHg 미만 또는 확장기 60mmHg 미만</p>
16. 운동 신경	가. 신경 및 신체에 각종 질환의 후유증으로 인한 기능상 장애가 있는 경우

[붙임 4]

소방공무원 채용 신체검사서

(앞쪽)

소방공무원 채용 신체검사서

사 진
(3cm×4cm)

※ 압인 또는 계인

수험번호	응시분야	성명	생년월일
------	------	----	------

검 사 내 용

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

위와 같이 검사하였습니다.

년 월 일

검사자(담당의사)

(서명 또는 인)

검사결과	<input type="checkbox"/> 합격	불합격 또는 합격 사유
합격여부	<input type="checkbox"/> 불합격	
	<input type="checkbox"/> 판정보류	
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/m²) 또는 중질지((80g/m²)]

[붙임 5]

소방공무원 신체검사 지정 종합병원

연번	병원명	지역	주 소	전화번호
1	강원대학교 병원	강원도	춘천시 백령로 156(효자동)	033-258-2164, 2313
2	강원도 삼척의료원	강원도	삼척시 오십천로 418(남양동)	033-570-7418
3	연세대학교 원주기독병원	강원도	원주시 일산로 20(일산동)	033-741-1670, 2
4	강릉아산병원	강원도	강릉시 사천면 방동길 38	033-610-3698

서류전형 절차 강화 안내문(경력경쟁분야)

□ 경력경쟁채용대상 응시자의 자격증대여 및 허위경력기재 등을 예방하기 위하여 다음과 같이 안내하여 드리니 응시에 참고하시기 바랍니다.

「소방공무원임용령 시행규칙」제28조(응시서류의 제출 등) 제3항 제5호

- 경력이라 함은 임용예정 직렬 및 직류와 동일한 분야에서 직접 종사하면서 정기적인 보수를 지급받고 상근(주40시간 기준)한 경력을 말함
 - 근무경력이라 함은 단지 해당경력과 관련된 기관·업종에 소속됨을 의미하는 것이 아니라 실(實) 근무경력을 의미. 즉, 육아휴직질병 등으로 인한 휴직기간 및 공무상 병가 기간은 원칙적으로 경력기간으로 인정하지 않음. 다만 응시요건 기간의 10%의 범위 내에서 근무경력으로 인정함
- 비정규직(기간제, 단시간근로자)으로 근무한 기간의 전부 또는 일부는 다음과 같이 경력으로 산정함(단, 대상자는 근로계약을 제출하여야 하고, 근로계약서 미제출 및 분실 시 실제근로시간에 대해 당사자가 구체적으로 입증하여야 함)
 - (참고) 근로계약서는 「근로기준법」제17조에 따라 기간, 임금, 근로시간, 휴일, 임금지급방법, 사회보험 적용 등이 명시되어야 함(표준근로계약서에 따름)

(가) 상근 근무의 경우에는 경력의 전부를 인정

- 예) 계약직으로 3년간 상근 근무 : 3년 인정

(나) 시간제 등 비상근 근무의 경우에는 근무시간에 비례해서 경력의 일부를 인정

- 예) 계약직으로 4년간 주 20시간 시간제 근무 : 2년 인정

※ 주당 근무시간이 40시간인 경우

(다) 근무기간과 시간이 불분명할 경우에는 당해 직무분야의 외부전문가 2분의 1 이상을 포함하여 3인 이상으로 구성된 심의회에서 경력 인정범위를 결정

- 경력기간의 계산은 연.월.일까지 계산하되 력(曆)에 의한 방법에 의하여 계산함

◁ 경력경쟁채용시험 국민제보 ▷

인사혁신처 홈페이지(www.mpm.go.kr) - 참여민원 - 신고센터 - 인사신문고 - 공무원 경력경쟁채용시험 국민제보

※ 부정행위로 처분받을 경우 다른 공무원 시험 실시기관이 조회할 수 있도록 인사혁신처에 개인정보를 제공할 예정입니다.

자기소개서

채용분야	응시번호	성명

- 채용분야는 본인의 응시분야 기재
* 예 : 소방(남), 구조일반, 구급경력(여), 소방관련학과(남), 항공운항관제 등
 - 분량은 A4용지 2쪽 이내 / 글자는 바탕체 12포인트로 작성
 - 성장과정, 장·단점, 지원동기, 앞으로의 각오 등 본인을 가장 잘 나타낼 수 있는 내용을 자유로운 형식으로 짧고 간결하게 작성(적성, 특기, 관심분야 등 포함가능)
 - 맨 하단 응시자 서명은 마지막 페이지에만 작성 기입
* 예 : 자기소개서가 2페이지일 경우 2페이지 하단에만 기재
- ※ 본 자기소개서는 (개별)면접 참고자료로 활용
※ 본 자기소개서 폼은 변경불가

상기 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.

2020년

월

일

응시자 :

(서명)

[붙임 8]

[별지 제20호서식] <개정 2020.3.17.> **【 작성예시 】**

(3쪽 중 제1쪽)

신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고 표시하여 주시기 바랍니다.

성 명	홍길동	한 자	洪吉童	주민등록번호	123456-7890123	【 사 진 】 반명함(3cm×4cm) 또는 칼라 사진파일 (JPG)	
등록기준지	기본증명서상 등록기준지 기재 → ‘기본증명서’ 참조						
주 소	주민등록표상 주소 기재 → ‘주민등록초본’ 참조						
실거주지	실재 거주지 주소 기재						
직 장	직장명 : 무직은 해당없음 소재지 : 무직은 해당없음			연 락 처	직장전화 : 무직은 해당없음 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	모두 기재						
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
		육군	0000 (병과)	병장	0000.00.00~0000.00.00		
	자녀 (성명)				. . ~ . .		
	자녀 (성명)				. . ~ . .		
학 력 (고교이상)	학 교 명	기 간		전공 학과	학 위	소 재 지	
	00중학교	0000.00.00~0000.00.00		00 학교	-	00시	
	00고등학교	0000.00.00~0000.00.00		00 학교	-	00시	
	00대학(교)	0000.00.00~0000.00.00		00 학교	00(전문)학사	00시	
	00대학원	0000.00.00~0000.00.00		00 학교	00석사	00시	

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

Table with 2 columns: 항목 (항목), 수집·이용 목적 (수집·이용 목적), 보유·이용 기간 (보유·이용 기간). Content includes: 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), 신원조사 및 사실관계의 확인, 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 있음을 알려 드립니다.

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

■ 민감정보 처리 안내

Table with 2 columns: 항목 (항목), 수집·이용 목적 (수집·이용 목적), 보유·이용 기간 (보유·이용 기간). Content includes: 정당·사회단체 경력, 신원조사 및 사실관계의 확인, 2년

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

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

■ 고유식별정보 처리 안내

Table with 2 columns: 항목 (항목), 수집·이용 목적 (수집·이용 목적), 보유·이용 기간 (보유·이용 기간). Content includes: 주민등록번호, 신원조사 및 사실관계의 확인, 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 않겠습니다.

2020년 월 일

신청인(대리인): (서명 또는 인)
(필요시) 법정대리인: (서명 또는 인) 연락처:

신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고 표시하여 주시기 바랍니다.

성 명		한 자		주민등록번호		【 사 진 】 반명함(3cm×4cm) 또는 칼라 사진파일 (JPG)
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	
	자녀 (성명)				. . ~ . .	
	자녀 (성명)				. . ~ . .	
학 력 (고교이상)	학 교 명	기 간		전공 학과	학 위	소 재 지

자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서

강원도에서 주관하는 『2020년도 강원도 소방공무원 채용시험』과 관련하여 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제23조제1호, 제24조제1항제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 강원도에서 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.			
	제공받느기관	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	강원도에 이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공에 동의합니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			

2020년 월 일

성 명 :

(서명 또는 직인)

소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서(경력증명서)

기관현황	회사명				대표자 성명		
	소재지						
대상자 인적사항	성명(한글)				생년월일		
경력사항	근무기관	근무부서	직 위	담당업무	근무기간	근무형태	
		(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.

	확인자 1(기안)	확인자 2(결재)
성 명		
서명(인)		
연락처		
팩 스		

년 월 일

_____ 사 (직인)

강원도지사 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 : 0000과 (☎ **※ 검증 시 사용하는 별도 전화번호, 팩스번호 작성**) ← **필히 기입**
- 주의사항 : 확인서 기재사항이 허위로 밝혀질 경우 관련법에 따른 귀책사유에 따라
관련기관 및 대상자는 엄중한 법적 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.**

[붙임 12]

근무경력 사실 확인서

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

성명	홍길동	주민등록번호		000000-0000000	
근무경력	사업체명	해산(폐업)연도	직위	재직기간	담당업무
	(주)○○병원	2017	주임	95.05.01. ~ 97.12.01. (2 년 8 월)	응급구조사

입증인(1) 주소 :

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

입증인(2) 주소 :

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

붙임 : 폐업사실 확인·증명서 등(폐업자에 대한 업종 등의 정보내역) 1부