

경기도 공고 제2018 - 3444호

**- 2018년 하반기 경기도 소방공무원 신규채용(항공조종사) -
실기시험 합격자 명단, 신체검사, 인성·적성검사, 서류제출 일정 공고**

2018년 하반기 경기도 소방공무원 신규채용(항공조종사) 실기시험 합격자 명단, 신체검사, 인성·적성검사, 서류제출 일정을 다음과 같이 공고합니다.

2018년 11월 9일

경 기 도 지 사

1 실기시험 합격자 명단 【붙임 1】 참조

2 신체검사

가. 제1종 항공신체검사증명으로 대체

나. 제출기간 : 2018. 11. 19.(월) ~ 11. 21.(수) 【3일간】

다. 제출장소 및 방법 : 경기도소방학교 인재개발팀, 방문 제출

3 인성·적성검사

가. 검사기간 : 2018. 11. 19.(월) 09:00 ~ 11. 21.(수) 17:59 【3일간】

나. 검사장소 : (주)한국사회적성개발원(<http://www.qtest.co.kr>) * 전화 : 02) 499-4098

다. 검사방법 : 인터넷 접속 후 개인별 온라인 검사

○ (주)한국사회적성개발원(<http://www.qtest.co.kr>)에서 ID(성명)와 비밀번호(생년월일 앞 6자리) 입력 후 검사 진행

○ 소요시간 : 90분

라. 검사비용 : 경기도 지원 (응시자 부담 없음)

마. 응시자 유의사항 : 인성·적성검사 결과는 면접위원회에 제공되는 자료로써 미 응시할 경우 불합격 등 불이익이 발생할 수 있으며, 이에 대한 책임은 응시자 본인에게 있음. ※ 2018. 11. 21.(수) 18:00후 접속불가

4

서류제출

가. 제출기간 : 2018. 11. 19.(월) ~ 11. 21.(수) 【3일간】

나. 제출장소 및 방법 : 경기도소방학교 인재개발팀, 방문 제출

다. 구비서류 : 【붙임 2】 참조 * 당일 미 제출서류는 최종시험예정일(면접시험일)까지 제출

□ 응시표 출력 및 성적조회 문의 : (주)진학어플라이

▶ 홈페이지 : <http://ggfire.jinhakapply.com> / 전화 : 1544-7715

□ 인성·적성검사 : (주)한국사회적성개발원

▶ 홈페이지 : <http://www.qtest.co.kr> / 전화 : 02) 499-4098

□ 기타 시험문의 : 경기도소방학교 인재개발팀

▶ 전 화 : 031) 329-0321 ~ 6 / 홈페이지 : <http://www.fire.sc.kr>

▶ 주 소 : 경기도 용인시 처인구 남사면 천덕산로 11번길 42 (봉명리)

- 붙임 1. 실기시험 합격자 명단 (응시번호순) 1부.
2. 서류전형 제출서류 안내 1부.
3. 【서식1】 경력경쟁채용 증빙서류 세부목록 표지 1부.
4. 【서식2】 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부.
5. 【서식3】 경력증명서 또는 재직증명서 표지 1부.
6. 【서식4】 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서【경력(재직)증명서】 1부. 끝.

붙임 1 실기시험 합격자 명단 (응시번호순)

연번	응시번호	연번	응시번호	연번	응시번호
1	0001	4	0005	7	0010
2	0002	5	0006		
3	0003	6	0009		

붙임 2 서류전형 제출서류 안내

순번	제출 서류
1	경력경쟁채용 증빙서류 세부목록 표지 1부.
2	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부.
3	기본증명서(상세로 발급 및 주민번호 모두 기재, 응시자 기준) 1부.
4	주민등록 초본(병적사항 포함) 1부.
5	운전경력증명서(면허 취득 후 전체경력) 1부.
6	운전면허증 사본 1부.
7	병적증명서 또는 군복무확인서 1부.
8	의사상자 대상 증명서류(해당자에 한함) 1부.
9	취업지원대상자 증명서류(해당자에 한함) 1부.
10	경력증명서 또는 재직증명서 표지 1부.
11	소방공무원 경력경쟁채용 근무경력사실 확인서【경력(재직)증명서】 1부. - [서식 4]를 기준으로 제출하되 근무기관 자체서식이 [서식 4]의 내용을 모두 포함할 경우 자체서식으로 제출 가능
12	사업용 또는 운송용조종사 자격증 사본 1부. - 사업용 또는 운송용 조종사 자격증 최초교부 (발급)본 및 계기비행증명 자격증 포함.
13	전파전자통신기사(산업기사) 또는 항공무선통신사 자격증 사본 1부.
14	제1종 항공신체검사증명서(최종시험일 기준 유효할 것) 1부.
15	항공안전법 시행규칙에 의한 비행경력증명서(최종비행일 명시) 1부.
16	근로계약서 사본(원본 대조필 확인 - 해당자에 한함) 1부. - 기간, 임금, 근로시간, 휴일, 임금지급 방법, 사회보험 적용 등 명시
17	소득금액증명원(국세청 홈택스 발급 가능) 1부.
18	건강보험자격득실확인서 1부.
19	4대보험 가입내역확인서(해당자에 한함) 1부.

《 서류 제출 시 유의사항 》

모든 증명서는 제출일 기준 3개월 이내에 발급된 것(제1종 항공신체검사증명서 제외)으로 발행기관의 직인이 있어야 합니다. 외국어로 작성된 경력증명서를 제출할 경우 공증 받은 한글 번역본을 원본과 함께 제출하여야 합니다.(해당자에 한함.)

※ 응시자는 상기 번호순으로 편철하여 제출하시기 바랍니다.

서식 1 경력경쟁채용 증빙서류 세부목록 표지

※ 제출여부에 '○' 표기 후, 첫 장에 철하여 제출

성 명	응시번호	응시분야	임용예정 시 · 도	임용예정 직급	응시요건
		항공조종사	경기도	소방위	일반경력

순번	제 출 서 류	제 출 여 부
1	경력경쟁채용 증빙서류 세부목록 1부. 【서식 1】	
2	자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서 1부. 【서식 2】	
3	기본증명서(상세로 발급 및 주민번호 모두 기재, 응시자 기준) 1부.	
4	주민등록 초본(병적사항 포함) 1부.	
5	운전경력증명서(면허 취득 후 전체경력) 1부.	
6	운전면허증 사본 1부.	
7	병적증명서 또는 군복무확인서 1부.	
8	의사상자 대상 증명서류(해당자에 한함) 1부.	
9	취업지원대상자 증명서류(해당자에 한함) 1부.	
10	경력증명서 또는 재직증명서 표지 1부. 【서식 3】	
11	소방공무원 경력경쟁채용 근무경력사실 확인서 【경력(재직)증명서】 1부. 【서식 4】 - 【서식 4】 를 기준으로 제출하되 근무기관 자체서식이 【서식 4】 의 내용을 모두 포함할 경우 자체서식으로 제출 가능	
12	사업용 또는 운송용조종사 자격증 사본 1부. - 사업용 또는 운송용 조종사 자격증 최초교부 (발급)본 및 계기비행증명 자격증 포함.	
13	전파전자통신기사(산업기사) 또는 항공무선통신사 자격증 사본 1부.	
14	제1종 항공신체검사증명서(최종시험일 기준 유효할 것) 1부.	
15	항공안전법 시행규칙에 의한 비행경력증명서(최종비행일 명시) 1부.	
16	근로계약서 사본(원본 대조필 확인 - 해당자에 한함) 1부. - 기간, 임금, 근로시간, 휴일, 임금지급 방법, 사회보험 적용 등 명시	
17	소득금액증명원 1부.	
18	건강보험자격득실확인서 1부.	
19	4대보험 가입내역확인서(해당자에 한함) 1부.	

서식 2 자격요건 검증을 위한 개인정보 제공 동의서

경기도에서 주관하는 『2018년도 지방소방공무원 경력경쟁채용시험』과 관련하여 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제23조제1호, 제24조제1항제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 경기도에서 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), 채용여부의 결정, 민원처리, 4대 보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입이력 조회, 법령상 의무이행 등																												
개인정보 처리 근거	공무원임용시험령 제2조, 제5조, 제27조, 제34조, 개인정보보호법 제15조, 17조																												
수집·이용할 항목	- 성명, 주민번호, 생년월일, 주소, 휴대전화번호 등 연락처 - 학력사항, 경력사항, 자격·면허사항, 연구논문실적, 특허실적, 병역사항, 취업 지원대상자 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>보건복지부</td><td>- 공무원임용시험령 제2조, 34조 - 중증장애인 응시자격 확인</td><td>- 성명, 주민번호</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> <tr> <td>근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단</td><td>- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인</td><td>- 성명, 주민번호</td><td>조회·회신 후 즉시 폐기</td></tr> <tr> <td>국세청</td><td>- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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>- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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>- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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>- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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	보건복지부	- 공무원임용시험령 제2조, 34조 - 중증장애인 응시자격 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기	근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기	국세청	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세 사실 등 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기	경력증명서 발급기관	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득 여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위 번호, 취득일자, 전공명	조회·회신 후 즉시 폐기	자격증 발급 기관	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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																										
보건복지부	- 공무원임용시험령 제2조, 34조 - 중증장애인 응시자격 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기																										
근로복지공단 국민건강보험공단 국민연금관리공단	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 4대보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험) 가입여부 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기																										
국세청	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 경력사항의 사실관계 검증을 위한 소득, 납세 사실 등 확인	- 성명, 주민번호	조회·회신 후 즉시 폐기																										
경력증명서 발급기관	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 학력사항의 사실관계 검증을 위한 학위 취득 여부 확인	- 성명, 생년월일, 학위명, 학위 번호, 취득일자, 전공명	조회·회신 후 즉시 폐기																										
자격증 발급 기관	- 공무원임용시험령 제5조, 27조, 34조 - 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 제3자제공에 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	경기도에서 이와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는 것에 동의합니다. ■ 동의함 ☐, 동의하지 않음 ☐																												

2018년 월 일

성 명 :

(서명 또는 직인)

※ 해당 증빙서류 앞부분에 함께 철하여 제출하시기 바랍니다.

[illegible]

서식 4 소방공무원 경력경쟁채용 근무경력 사실 확인서 【경력(재직) 증명서】

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			
연락처			
서 명			

년 월 일

사 (직인)

경기도지사 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 일단위까지 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 40시간 미만 근무자
- 확인자는 작성자가 직접 기재하고 서명 또는 날인
- 징계사항은 국가, 지방자치단체, 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제6조에서 기획재정부장관이 지정·고시하는 기관에 한정
- 귀 사(근무기관) 자체서식이 위 내용을 모두 포함할 경우 자체서식으로 제출 가능
- 소방공무원 시험의 원활한 진행을 위하여 문서 내용을 보안 유지해 주시기 바랍니다.
- 문의처 : 경기도소방학교 인재개발팀 (☎ 031-329-0321 ~ 0326)
- **주의사항** : 확인서 기재사항이 허위로 밝혀질 경우 관련법에 따른 귀책사유에 따라 관련기관 및 대상자는 엄중한 법적 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.