

## - 2022년 제1회 세종특별자치시의회 임기제공무원 임용시험 - 서류전형 합격자 결정 및 면접시험 계획 공고

2022년 제1회 세종특별자치시의회 임기제공무원 임용시험의 서류전형 합격자 결정 및 면접시험 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2022년 5월 9일

세종특별자치시의회의회인사위원회위원장

### 1. 서류전형 합격자

임용분야	임용직급	서류전형 합격자(응시번호)	비고
정책지원관	일반임기제 지방행정6급	1007, 1011, 1014, 1015, 1016, 1018 1021, 1023, 1030, 1032, 1034, 1037	

### 2. 면접시험

- 면접대상: 서류전형 합격자 전원
- 준 비 물: 응시표, 신분증, 마스크
- 면접일시 및 집결장소

시험일시	면접대상자(응시번호)	집결장소	등록시간
2022.5.24.(화) 10:00 ~	1007, 1011, 1014, 1015	세종시의회 1층 대회의실	2022.5.24.(화) 09:30
2022.5.24.(화) 14:00 ~	1016, 1018, 1021, 1023, 1030, 1032, 1034, 1037	세종시의회 1층 대회의실	2022.5.24.(화) 13:30

### 3. 최종합격자 발표

- 발표일자: 2022. 5. 31.(화) 예정
- 발표방법: 세종시의회 홈페이지 【공지사항】란에 게시

## 4. 유의사항

- 면접 당일 입실시간을 준수하여 집결장소에 입실하여 주시고, 입실시간을 준수하지 않아 생기는 불이익은 응시자 본인의 책임입니다.
- 모든 응시자는 당일 마스크를 계속 착용하여야 하며, 따로 마스크를 제공하지 않으므로 개인별 마스크를 반드시 지참하시기 바랍니다.
- 모든 응시자는 시험장 출입 전 반드시 비치된 손소독제로 손을 소독하고, 발열검사를 받아야 하며, 증상 확인 후 발열 또는 호흡기증상자는 응시가 제한될 수 있습니다.
- 코로나19 확진자 및 자가격리자 등 방역당국 관리대상 응시자는 시험일 전일 12시까지 세종특별자치시의회 의정담당관으로 연락주시기 바랍니다.
- 기타사항은 세종특별자치시의회 의정담당관으로 문의하시기 바랍니다.(044-300-7262)

붙임 자가문진표 서식 1부

[붙임]

## 코로나바이러스감염증-19 (COVID-19) 자가 문진표

본 문진표는 응시자 본인 및 다른 응시자 등의 감염을 차단하기 위함입니다. 문진결과에 따라, 적절한 조치를 취할 예정이니 여러분의 적극적인 협조 및 양해 부탁드립니다.

※ 시험당일 기준으로 작성하시어 시험장 출입구 시험관리관에게 반드시 제출해야 합니다.

- 수집한 정보는 의심환자 파악을 위해서만 사용되며, 사용목적 달성 후 지체 없이 폐기할 예정입니다.

### 1. 자가 문진

No	확인내용	해당여부											
1	현재 아래에 해당하는 증상이 있습니까? · ‘예’라고 답한 경우 <table><tr><td>[ ] 발열감</td><td>[ ] 오한</td><td>[ ] 두통, 근육통</td><td>[ ] 인후통</td><td>[ ] 콧물, 코막힘</td></tr><tr><td>[ ] 기침</td><td>[ ] 호흡곤란</td><td>[ ] 구토</td><td>[ ] 복통 또는 설사</td><td>[ ] 그 밖의 증상 ( )</td></tr></table>	[ ] 발열감	[ ] 오한	[ ] 두통, 근육통	[ ] 인후통	[ ] 콧물, 코막힘	[ ] 기침	[ ] 호흡곤란	[ ] 구토	[ ] 복통 또는 설사	[ ] 그 밖의 증상 ( )	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
[ ] 발열감	[ ] 오한	[ ] 두통, 근육통	[ ] 인후통	[ ] 콧물, 코막힘									
[ ] 기침	[ ] 호흡곤란	[ ] 구토	[ ] 복통 또는 설사	[ ] 그 밖의 증상 ( )									
2	최근 14일 이내에 방문(여행 포함)한 국가가 있습니까? · ‘예’라고 답한 경우 방문국가: _____ 입국일자: _____	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오										
3	선별진료소 등에서 코로나19 진단검사를 받은 후 검사가 진행 중이며, 검사결과 통보를 기다리고 계신 상태입니까? · ‘예’라고 답한 경우 검사일: _____	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오										

### 2. 인적사항

응시분야	응시번호	이름	생년월일

개인정보보호법 등 관련 법규에 의거 상기 본인은 위 사항에 대한 개인정보 수집 및 활용에 동의하며, 위 자가 문진표를 사실대로 작성하였음을 확인합니다.

작성일      2022년                  월                  일

작성인      성명:                                  (서명)