

## 2020년도 제2회 인천광역시 지방공무원 임용 필기시험 장소 공고

2020년도 제2회 인천광역시 지방공무원 임용시험 필기시험 장소를 다음과 같이 공고합니다.

2020년 10월 7일  
인천광역시인사위원회위원장

### 1. 시험일시: 2020. 10. 17.(토) 10:00 (※응시자 09:20까지 입실완료)

구분	직급	직렬	직류	시험과목수	시험시간(분)
공개경쟁	7급	행정 시설	일반행정 일반토목	7과목	10:00 ~ 12:20 (140분간)
	7급	수의	수의		
경력경쟁	9급	해양수산	선박항해 선박기관	3과목	10:00 ~ 11:00 (60분간)
		의료기술	의료기술		
	9급 (기술계고)	공업	일반기계 일반전기		
		시설	일반토목 건축		
		해양수산	선반기관		
	연구사	학예연구	학예일반		
		수의연구	수의의		
		해양수산연구	수산양식		
		환경연구	환경계		
	지도사	공업연구	기공		
보건의연구		의학			
어촌지도		어촌			

※ 장애 등 편의지원 시험시간 연장 대상자(사전 신청자에 한함)는 종료시간 연장

### 2. 시험장소: 붙임 「필기시험 장소」 엑셀파일 참조

※ 별도 첨부한 '2020년도 제2회 인천광역시 지방공무원 임용 필기시험 장소' 파일을 열람하여 **본인이 응시할 시험장을 반드시 확인**하시기 바랍니다.

### 3. 응시자 주의사항

#### [코로나19 예방을 위한 유의사항]

- 코로나19 지역사회 확산 차단을 위해 시험 당일 응시자 이외에는 **시험장(학교) 출입을 전면 통제**합니다.
- 모든 응시자는 시험장 출입 전 반드시 손소독제로 손을 소독하고, 발열검사를 받아야 하며, 증상 확인 후 발열 또는 호흡기증상자는 응시가 제한될 수 있습니다.
- 모든 응시자는 시험 당일 마스크를 계속 착용하여야 합니다.
  - 마스크는 얼굴에 밀착하고 입과 코를 함께 가릴 수 있도록 착용해야 합니다.
  - 단, 시험시작 후 시험감독관이 실시하는 본인 확인 시에는 마스크를 잠시 내리고 본인여부 확인에 협조해야 합니다.
  - 시험장에서는 마스크를 제공하지 않으니 개인별 마스크를 지참하시기 바라며, 분실 및 착용 중 훼손 등에 대비하여 여분의 마스크 소지를 권장합니다.
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 등 관련 법령에 따라 **자가격리 중인 수험생은 시험장에서 응시가 불가**합니다. 다만, **시험응시를 희망하는 경우 아래의 신청기간 내에 사전 신청**을 해야 하며, 관할 보건소 등 보건당국과의 협의 후 안전에 이상이 없는 경우, 인천광역시 인사위원회에서 제시하는 방법으로 별도의 장소에서 시험에 응시할 수 있습니다.
 

(단, 확진자는 응시가 불가)

#### < 자가격리자 시험 신청 >

- 신청기간 : 10.9.(금) 09:00 ~ 10.15.(목) 24:00
- 제출서류 : 자택(방문)시험 신청서, 격리통지서 사본
- 신청방법 : 이메일(sorujikorea.kr) 제출 / (문의) 인사과 인재채용팀 (☎ 032-440-2532)
- ※ 자가격리 시험 신청자에게 시험장소 및 응시방법 등은 개별 안내  
자가격리 사전신고자 중 격리해제된 경우, 일반시험실에서 시험 실시

- 증상이 의심되는 자는 사전 신고해야 하며, 사전 신고는 조사대상 유증상자\*로서, 코로나19 검사 결과 음성 판정을 받은 사람으로 제한됩니다.

#### < 증상 의심자 사전 신고 >

- 신고기간 : 10.9.(금) 09:00 ~ 10.15.(목) 24:00
- 제출서류 : 증상 의심자 사전 신고서, 코로나 음성결과 확인서 사본
- 신고방법 : 이메일(sorujikorea.kr) 제출 / (문의) 인사과 인재채용팀 (☎ 032-440-2532)

#### \* 조사대상 유증상자

- ① 의사의 소견에 따라 코로나19 임상증상으로 코로나19가 의심되는 자
  - ② 해외 방문력이 있으며 귀국 후 14일 이내에 코로나19 임상증상이 나타난 자
  - ③ 코로나19 국내 집단발생과 역학적 연관성이 있으며, 14일 이내 코로나19 임상증상이 나타난 자
- ※ 증상 의심 사전 신고자에게 응시방법 등은 개별 안내(예비[별도] 시험실 등)

- 모든 응시자는 시험이 안전하게 진행될 수 있도록 「코로나19 예방을 위한 응시자 유의사항 안내문(붙임4)」에 따라 올바른 마스크 착용, 손소독 및 발열검사, 시험실 환기 등 시험 당일 진행되는 안전대책에 적극 협조해 주시기 바랍니다.
- ※ 모든 시험장은 시험전일 및 시험종료 후 전문방역업체를 통해 방역소독을 실시합니다.
- 격리대상자 응시 여부 확인을 위해 시험장 출입구에서 응시표 또는 신분증을 확인할 수 있습니다.
- 시험에 응시하는 모든 수험생은 시험 시행일로부터 14일간 발열, 호흡기 증상 등을 모니터링해야 하며, 증상 발생 시 질병관리본부 콜센터(☎ 1339, 지역번호+120)또는 관할 보건소로 문의하시기 바랍니다.

### [일반사항]

- 가산특전(취업지원대상자, 의사상자, 자격증)을 받고자 하는 수험생은 반드시 **필기시험 시행전일까지 자치단체통합 인터넷원서접수센터(<http://local.gosi.go.kr>)에 자격증의 종류 및 자격번호를 입력**하여야 합니다.
- 응시자는 시험 전일까지 시험장 위치, 교통편, 소요시간 등을 반드시 확인하고, 시험당일 **오전 9시 20분까지** 해당 시험실의 지정된 좌석에 앉아 수험생 **교육 방송을 청취**하고, 시험감독관의 지시에 따라야 합니다.(07:50 시험장 개방)  
※ 응시번호별 지정된 시험장에서만 응시할 수 있으며, 타 시험장에서는 절대 응시할 수 없습니다.
- 본인 확인을 위해 **응시표**와 공공기관이 발행한 **신분증(주민등록증, 여권, 운전면허증, 주민등록번호가 포함된 장애인등록증(복지카드) 중의 하나)**을 소지하여야 합니다.  
※ **응시표는 자치단체통합 인터넷원서접수센터(<http://local.gosi.go.kr>)에서 출력 가능**  
※ 공무원증, 학생증, 자격수첩, 주민등록번호가 없는 신용카드용으로 발급된 장애인등록증(복지카드) 등은 신분증으로 인정하지 않으며 신분증 미지참으로 인한 불이익은 응시자의 책임입니다.
- 답안지의 모든 기재 및 표기사항은 『**컴퓨터용 흑색사인펜**』으로만 작성하여야 하며, 반드시 **컴퓨터용 흑색사인펜을 지참**(시험장에서 별도로 제공하지 않음)하여야 합니다. 지정 필기구를 사용하지 않아 발생하는 OMR 판독결과의 불이익은 응시자의 책임입니다.  
※ 연필이나 일반 필기구를 OMR답안지에 사용할 수 없음
- 답안은 매문항마다 **반드시 하나의 답**만을 골라 그 숫자에 “●”로 표기하여야 하며, 답안을 잘못 표기하였을 경우에는 답안지를 수정하거나 교체하여 작성할 수 있습니다.

- 표기한 답안을 수정하는 경우에는 **응시자 본인이 가져온 수정테이프만 사용**하여 해당 부분을 완전히 지우고 부착된 수정테이프가 떨어지지 않도록 눌러 주어야 합니다.

- ※ **타인의 수정테이프를 빌리는 행위, 수정액 또는 수정스티커 등의 사용은 불가**
- 불량 수정테이프의 사용과 불완전한 수정처리로 인해 발생하는 문제는 **응시자 본인에게 책임이 있음**을 유념하시기 바랍니다.
- ※ 답안지는 훼손·오염되거나, 구겨지지 않도록 주의하여야 하며, 특히 답안지 상단의 타이밍마크( ■ ■ ■ ■ )를 절대로 훼손해서는 안 됨

- 답안은 반드시 문제책 표지의 과목순서에 맞추어 표기하여야 하며, 과목 순서를 바꾸어 표기한 경우에도 문제책 표지의 과목 순서대로 채점됩니다.
- 시험 종료 후 시험감독관의 지시가 있을 때까지는 퇴실할 수 없으며, **사용한 모든 답안지**와 **인천광역시 자체 출제 문제책**은 **비공개**하므로 반드시 제출하여야 합니다.
- 시험시간 관리의 책임은 전적으로 수험생 본인에게 있습니다. 시험감독관의 시험 종료 예고시간 고지 안내 및 시험실 내 비치된 시계(시험장 별로 시험실 내에 시계가 비치되어 있지 않은 경우 있음)가 있는 경우라도 시간이 정확하지 않을 수 있으므로 본인의 시계로 반드시 확인하시기 바랍니다.  
※ **계산기능 등이 내장되어 있는 다기능시계는 소지할 수 없음**
- 시험시간 중에는 휴대폰, 태블릿PC, 스마트시계, 이어폰 등 일체의 통신기기 및 전자계산기, 전자사전 등 전자기기를 사용할 수 없으므로, 시험시작 전에 시험감독관의 지시에 따라 **전원을 종료한 후** 소지품과 함께 시험실 전면에 내놓아야 하며, 시험시간 중 소지하는 경우에는 부정행위자로 간주됩니다.
- 외부차량 주차를 허용하지 않으므로 **대중교통수단을 이용**하여 주시기 바랍니다.
- 경력경쟁시험 대상자는 시험시간 중에는 화장실을 이용할 수 없으므로 건강관리에 유의하시기 바랍니다.  
※ **배탈, 설사 등 불가피한 경우에는 화장실을 이용할 수 있으나 재입실이 불가**하며, 시험 종료 시까지 시험시행본부에서 대기하여야 함  
※ **그간 응시자 요청 시 관행적으로 지급해 오던 배변용품은 일체 지급하지 않음**
- 7급 공개경쟁시험 대상자는 지정된 시간(10:30~12:00, 시험시작 후 30분 이후부터 시험 종료 20분 전)에 1회에 한하여 화장실 이용이 가능합니다.

※ 화장실은 지정된 화장실만 사용 가능하며, 사용 전 서약서 작성 및 사용 전·후 소지품 검사를 실시할 예정이며, 화장실 사용과 관련된 모든 시간은 시험시간에 포함되므로 시험시간 관리에 유념하시기 바랍니다.

- 타 수험생에게 방해되는 행위(시험시간 중 다리를 떠는 행동, 볼펜 똑딱 소리, 반복적인 헛기침 등)는 자제하여 주시기 바라며, **시험장 내에서는 흡연할 수 없으며, 시험장의 시험물이 훼손되지 않도록 주의 바랍니다.**
- 기타 시험시행에 관한 사항은 인천광역시 인사과(인재채용팀 ☎ 032-440-2533-6)로 문의하시기 바랍니다.

## 4. 부정행위 등 금지사항

### 가. 「지방공무원 임용령」 제65조 제1항 위반행위

■ 해당 시험을 정지 또는 무효로 하거나 합격결정을 취소하고, 그 처분이 있는 날부터 5년간 이 영에 따른 시험이나 그 밖에 공무원 임용을 위한 시험의 응시 자격을 정지함

- 다른 수험생의 답안지를 보거나 본인의 답안지를 보여주는 행위
- 대리 시험을 의뢰하거나 대리로 시험에 응시하는 행위
- 통신기기, 그 밖의 신호 등을 이용하여 해당 시험 내용에 관하여 다른 사람과 의사 소통하는 행위
- 부정한 자료를 가지고 있거나 이용하는 행위
- 병역, 가정, 영어능력시험의 성적에 관한 사항 등 시험에 관한 증명서류에 거짓 사실을 적거나 그 서류를 위조·변조하여 시험결과에 부당한 영향을 주는 행위
- 그 밖에 부정한 수단으로 본인 또는 다른 사람의 시험결과에 영향을 미치는 행위

### 나. 「지방공무원 임용령」 제65조 제2항 위반행위

■ 해당 시험을 정지하거나 무효로 함

- 시험 시작 전에 시험문제를 열람하는 행위
- 시험 시작 전 또는 종료 후에 답안을 작성하는 행위
- 허용되지 않은 통신기기 또는 전자계산기기를 가지고 있는 행위
- 문제책이 시험실 안으로 들어간 후 해당 시험실에 입실하는 행위
- 시험시간 중 응시자 상호간에 대화를 하거나 물품을 빌리는 행위
- 답안지를 고의로 찢거나 심하게 훼손하는 행위
- 답안지에 인적사항 등을 기재하지 않아 당해 답안지로 응시자를 확인할 수 없는 경우
- 기타 공정한 시험관리를 위한 시험관리관의 정당한 지시에 불응하는 행위

## 5. 합격자 발표

- 필기시험 합격자 발표는 2020. 11. 04.(수) 인천광역시 시험정보 홈페이지에 발표할 예정입니다. (<http://gosi.incheon.go.kr>)

**인천광역시 지방공무원 필기시험 자택(방문)시험 신청서**

- 성 명 : \_\_\_\_\_
- 생년월일 : \_\_\_\_\_
- 응시번호 : \_\_\_\_\_
- 지원사항(직렬/직급) : \_\_\_\_\_
- 주 소
  - 주민등록주소 : \_\_\_\_\_
  - 방문시험주소 : \_\_\_\_\_

※ 방문시험시 실제 방문하여 필기시험을 실시할 곳

- 연 락 처
  - 본 인 : \_\_\_\_\_
  - 가족 등 : \_\_\_\_\_
  - 기 타 : \_\_\_\_\_

※ 필기시험 방문수험 준비 및 협조요청을 위한 원활한 연락체계 구축을 위해 상시 연락 가능한 연락처 기재(2개 이상)

위와 같이 방문시험을 신청합니다.

신청일자 2020. . .

신 청 인 \_\_\_\_\_ (서명)

인천광역시 인사위원회위원장 귀하

**인천광역시 지방공무원 필기시험 증상 의심자 사전 신고서**

- 성 명 : \_\_\_\_\_
- 생년월일 : \_\_\_\_\_
- 응시번호 : \_\_\_\_\_
- 지원사항(직렬/직급) : \_\_\_\_\_

- 연 락 처
  - 본 인 : \_\_\_\_\_
  - 가족 등 : \_\_\_\_\_
  - 기 타 : \_\_\_\_\_

※ 시험 준비 및 협조요청을 위한 원활한 연락체계 구축을 위해 상시 연락 가능한 연락처 기재(2개 이상)

위와 같이 증상 의심자임을 신고합니다.

신청일자 2020. . .

신 청 인 \_\_\_\_\_ (서명)

인천광역시 인사위원회위원장 귀하