

2018년도 경상남도 소방공무원 채용 체력시험 합격자 발표 및 신체검사, 서류전형, 적성검사 계획 공고

「2018년도 경상남도 소방공무원 채용 체력시험 합격자 발표, 신체검사, 서류전형, 적성검사 시행계획」을 다음과 같이 공고합니다.

2018년 5월 25일

경 상 남 도 지 사

1 체력시험 합격자

- 합 격 자 : 308명(별첨) ※ 합격자 명단은 개인정보 보호를 위해 응시번호만 발표함
- 발표장소 : 경상남도 홈페이지 시험정보란

2 신체검사 안내

- 기 간 : 2018. 5. 28.(월) ~ 5. 31.(목) / 4일간
※ 오전(08:30 ~ 12:30), 오후(13:30 ~ 17:30) / 아래 세부일정 참조
- 검사대상 : 308명(체력시험 합격자 전원)
- 지정병원 : 경상남도 마산의료원
※ ☎ 055-249-1000 / 경상남도 창원시 마산합포구 3·15대로 231

시험일시			임용 기관	분야	대상 인원	응시번호	비고
계					308		
5. 28.(월)	오전	08:30~12:30	경상남도	구조(남)	11	13990001~13990073	A
			경상남도	일반소방(남)	24	11990015~11990221	
			창원시	구조(남)	8	13100010~13100049	
	오후	13:30~17:30	경상남도	일반소방(남)	50	11990226~11990729	
5. 29.(화)	오전	08:30~12:30	경상남도	구급(남)	29	14990005~14990163	B
				통신	1	18990002	
	오후	13:30~17:30	경상남도	구급(여)	42	15990011~15990248	

시험일시			임용 기관	분야	대상 인원	응시번호	비고
5. 30.(수)	오전	08:30~12:30	창원시	일반소방(남)	27	11100025~11100224	C
	오후	13:30~17:30	경상남도	일반소방(여)	38	12990012~12990202	
			창원시	일반소방(여)	2	12100009~12100012	
5. 31.(목)	오전	08:30~12:30	경상남도	일반소방(남)	40	11990736~11991007	D
	오후	13:30~17:30	경상남도	일반소방(남)	36	11991012~11991307	

※ 신체검사 및 서류전형(적성검사)은 조별로 일정을 교차하여 실시함

○ 준 비 물 : 응시표, 신분증*, 사진 1장**, 필기구, 신체검사 수수료***

* 신분증 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 중 하나 (학생증, 자격수첩 등은 미인정)

** 사진크기(3.5cm x 4.5cm)

*** 금59,500원(응시자 본인 부담) 정도

○ 검사기준 : 「소방공무원 임용령 시행규칙」 별표5(신체조건표)

「소방공무원 채용시험 시행규칙」 별표3(신체검사의 불합격 판정기준)

○ 검사방법 : 응시자 개인별 지정일자(지정시간)에 경상남도 마산의료원에서 검사

※ 「소방공무원 채용시험 시행규칙」제6조에 따라 검사 시행

- 단, 필요하다고 인정되는 경우에는 정밀검사 또는 재검사를 실시할 수 있고, 정밀검사 또는 재검사의 결과는 면접시험의 전일(2018. 6. 25.)까지 나와야 함

○ 결과제출 : 검사결과서는 서류전형 기간 또는 2018. 6. 8.(금) 18:00까지 직접 방문 또는 우편 제출

- 제출처 : 경남 창원시 의창구 중앙대로 300(사림동) 경남도청 소방행정과 (채용담당자 앞)

○ 응시자 주의사항

- 응시자는 지정일자(검사시간 내)에 병원관계자로부터 응시자 신분 확인과 「경상남도 소방공무원 채용 신체검사 등록부」에 등록을 하여야 함
- 응시자는 지정일자에 경상남도 마산의료원에서 검사를 받아야 하며, 그 검사결과를 미제출 시 다음 단계의 면접시험에 응시할 수 없음

※ (주의) 타 병원에서 발급한 신체검사 결과서는 인정되지 않음

- 응시자는 콘택트렌즈, 색신교정렌즈 등 신체검사에 부정합 기구를 사용하여 적발될 경우 부정행위자로 간주되어 불이익 받을 수 있음
- 검사 전 무리한 운동이나 복용 중인 건강 보조식품은 간기능 검사에 영향을 미칠 수 있으므로 피해야 함
- 지나친 음주를 삼가 하고, 검사 직전에 커피, 단음료는 피해야 함

3 서류전형 및 적성검사

○ 기 간 : 2018. 5. 28.(월) ~ 5. 31.(목) 09:00 ~ 18:00 / 4일간

※ 아래 세부일정 참조

○ 대 상 : 308명(체력시험 합격자 전원)

○ 장 소 : 경상남도청 본관 지하1층 세미나실(서류전형), 전산교육장(적성검사)

시험일시			임용 기관	분야	대상 인원	응시번호	비고
계					308		
5. 28.(월)	오전	09:00~12:00	경상남도	구급(남)	29	14990005~14990163	B
				통신	1	18990002	
	오후	13:00~18:00	경상남도	구급(여)	42	15990011~15990248	
5. 29.(화)	오전	09:00~12:00	경상남도	구조(남)	11	13990001~13990073	A
			경상남도	일반소방(남)	24	11990015~11990221	
			창원시	구조(남)	8	13100010~13100049	
	오후	13:00~18:00	경상남도	일반소방(남)	50	11990226~11990729	
5. 30.(수)	오전	09:00~12:00	경상남도	일반소방(남)	40	11990736~11991007	D
	오후	13:00~18:00	경상남도	일반소방(남)	36	11991012~11991307	
5. 31.(목)	오전	09:00~12:00	창원시	일반소방(남)	27	11100025~11100224	C
	오후	13:00~18:00	경상남도	일반소방(여)	38	12990012~12990202	
			창원시	일반소방(여)	2	12100009~12100012	

○ 전형(검사)방법

- 서류전형 : 응시자 본인이 직접 제출서류를 지참하여 제출
- 인(적)성검사 : 온라인 검사(응시자 본인 등록 후 감독관 안내에 따라 검사)
 - 검사항목(90분) : 인성검사(30분), 직무능력검사(60분)

※ 향후 검사결과는 면접시험자료로 활용함

○ 진행일정 : 서류전형을 마친 후 전산교육장으로 이동하여 적성검사 실시

○ 응시자 제출서류

구분	분야	제 출 서 류
공 통	전 체	① 민간인 신원진술서 3통 ※ 단면인쇄(붙임서식) (신원진술서의 학력은 초등학교부터 최종학력까지 표기할 것) ② 개인정보 제공 동의서 1통 ※ 붙임서식 ※ 본인 : 개인정보, 민감정보 제공란 "자필서명" 기재 배우자, 자녀 : 개인정보 제공란 "자필서명" 기재 ③ 주민등록표 초본 1통 ※ 주소변동(이력)과 병적사항(초본 하단)을 포함하여 발급 ④ 기본증명서 1통 ※ "기본증명서 상세"로 발급 ⑤ 가족관계증명서 1통 ※ "가족관계증명서 상세"로 발급 ⑥ 제1종(보통 또는 대형) 운전면허증 사본 1부 ※ 원서접수일로부터 면접시험최종일까지 유효하여야 함 ⑦ 운전경력증명서 1통 ※ 운전면허 취득일부터 현재까지 기록을 모두 포함 ⑧ 최종학력증명서(재학증명서·졸업증명서) 1통 ⑨ 병적증명서 1통
공 통	해당자에 한하여 추가 제출	① 취업(보호)지원대상자 등 증명서류 1통 ② 의사상자 증명서류 1통 ③ 전역예정증명서 1통 ※ 현재 복무중인 자로서 면접시험 최종일 기준으로 전역예정 일 또는 복무만료예정일 전 6개월 이내인 사람은 전역예정 일자가 포함된「전역예정증명서」를 제출하여야 함
공개경쟁 채 용	해당자에 한함	① 가산특전 자격(면허)증 사본 1통 ※ 자격(면허)증 원본 지참

구분	분야	제 출 서 류
경력경쟁 채 용	구조	① 병적기록표(병무청장 발급) 1통 ② 군 경력증명서(각 군 참모총장 또는 해병대 사령관 발급) 1통 ※ 특수부대 근무경력, 계급별 임용일자, 징계사항, 교육입교 등 상세한 기록을 포함하여 발급 ③ 병적증명서(병무청장 발급) 1통 ※ 병적증명서 발급시 반드시 軍경력을 포함하여 발급 ex) '민원 24'로 인터넷 발급시 '주특기 경력기간'과 부서관 또는 장교의 경우 '병 복무 경력기간'을 포함하여 발급
경력경쟁 채 용	구급 · 통신	① 자격증 사본 1통 ※ 자격(면허)증 원본 지참 ② 경력증명서 1통 ③ 건강보험 자격득실확인서(국민건강보험공단 발급) 1통 ④ 국민연금 가입자 가입 증명서(국민연금공단 발급) 1통 ⑤ 고용보험 피보험자격 이력 내역서(근로복지공단 발급) 1통 ⑥ 산재보험 근로자 고용 정보 확인서(근로복지공단 발급) 1통 ⑦ 사학연금 가입증명서 1통(해당자에 한함) ⑧ 소득금액증명서(국세청 발급) 1통 ※ 경력기간

< 서류제출 시 유의사항 >

① 공통사항

- ① 모든 제출서류 상단에는 '임용기관', '응시분야', '응시번호', '성명', '전화번호'를 연필로 기재 하여 제출함

EX) 경상남도 '일반소방' 분야에 응시한 사람일 경우

(기재내용) 경남 일반소방 00000000 홍길동 010-1234-5678

- ② 제출서류중 응시자의 신원진술서, 주민등록표 초본, 기본증명서의 주민등록번호는 13자리가 모두 표기 되어야 됨(단, 건강보험 자격득실확인서 등 발행기관의 서류는 "생년월일"만 표기 가능함)

EX) 012345-1*****(X) → 012345-6789012(O)

- ③ 「신원진술서」와 「개인정보 제공 동의서」 작성은 자필 또는 워드(컴퓨터) 작성이 가능하나 서명은 반드시 "자필서명"을 하여야 하며, 응시자 본인은 각 작성 항목에 누락없이 정확히 작성하여야 함

- ④ 모든 증명서는 발행기관의 직인이 있어야 하며, 외국어로 작성된 경력증명서를 제출할 경우 공증 받은 한글번역본을 원본과 함께 제출하여야 함

구분	분야	제 출 서 류
<p>⑤ 모든 제출 서류는 반드시 원본 제출하여야 함(팩스 불가)</p> <p>⑥ 모든 응시자는 "서류전형 응시자 작성서식"(붙임서식)을 작성하여 서류전형 당일 제출 하여야 함</p> <p>② 경력경쟁채용(경력증명서) 서류 제출 시 주의사항</p> <p>① 경력증명서는 당해분야의 근무부서, 근무기간, 직책, 담당업무, 징계사항 등을 구체적으로 확인 및 증명할 수 있는 서류이어야 함</p> <p>② 경력증명서에는 발급부서의 전화번호, 담당자 이름, 팩스번호를 반드시 포함하여 발급 하여야 함(발급기관의 대표 전화번호는 안됨)</p> <p>※ 경력증명서 발급서식은 제한이 없으나(발행기관의 서식 사용 가능함), 반드시 근무부서, 근무기간, 직책, 담당업무, 징계사항(해당없는 경우 "해당없음"으로 표기)이 포함되어야 됨</p> <p>※ 경력증명서 발급부서와 징계사항 발급부서가 다른 경우 징계사항 여부는 수기로 작성이 가능하나 반드시 작성자의 부서명, 이름, 전화번호, 서명이 표기 되어야 함</p> <p>③ 경력증명서 인정경력은 국민건강보험 등 4대 보험이 가입된 사업장에서 근무한 경력만 인정되며, 증빙서류는 국민건강보험공단에서 발급하는 「건강보험자격득실확인서」 등 공공기관에서 발급하는 증명서를 반드시 첨부하여 제출하여야 함</p> <p>♣ 주의사항</p> <ul style="list-style-type: none"> • 자격·면허증은 최종시험(면접시험 최종일)일까지 유효하여야 함(정지, 취소 등 행정처분 시 불인정) • 경력기간 : 최종시험(면접시험 최종)일 기준 • 단, 운전면허증은 원서접수일 기준임 <p>♣ 주의사항</p> <p>소방공무원 경력경쟁채용시험의 응시자격 요건에 해당하는 근무경력과 호봉책정 시 인정되는 유사경력에 인정 범위가 다르기 때문에, 응시자격 요건을 충족하여 시험에 합격한 경우라도 호봉책정 시 해당 근무 경력이 인정되지 않을 수 있음.</p>		

○ 응시자 주의사항

- 응시자는 지정일자 오전 08:50분까지(단, 오후 응시자는 12:50분까지) 경상남도청 세미나실(본관 지하1층)에 도착하여 등록을 마친 후 시험 감독관의 지시에 따라야 함
- 응시자가 서류전형 지정일에 증빙서류 등을 제출하지 않은 경우 '불합격'으로 처리됨으로 반드시 정해진 기간까지 서류를 제출하여야 함 (단, 천재지변, 교통사고 등 부득이한 사유로 지정한 일자에 미 응시시 시험실시기관으로 연락하여 허가를 득한 경우는 서류전형 및 적성검사 실시기간 내에 시험실시기관이 지정한 일자에 응시할 수 있음. 또한 미응시에 따른 증빙서류 요구 시 응시자는 그 요구에 응해야 하고, 미제출시 '불합격'으로 처리됨)

※ (주의) 증빙서류 미제출 시 다음 단계의 면접시험에 응시할 수 없음

- 제출된 서류는 일체 반환하지 않음
- 제출서류 확인결과 허위사실로 판명될 경우 부정행위자로 간주되어 불이익을 받을 수 있고, 합격이 취소될 수 도 있습니다

4 합격자 발표

- 발표일자 : 2018. 6. 15.(금)
- 발표장소 : 경상남도 홈페이지 시험정보란

5 기타 문의사항

- 문 의 처 : 경상남도 소방행정과 소방행정담당(☎ 055-211-5314)

- 붙임
1. 체력시험 합격자 명단 1부(별첨)
 2. 신원진술서 1부(예시) / 서식(별첨)
 3. 개인정보 제공 동의서 1부(예시) / 서식(별첨)
 4. 개인정보 수집·이용 동의서 1부 / 서식(별첨)
 5. 서류전형 응시자 작성 서식 1부(예시) / 서식(별첨)
 6. 소방공무원 채용시험 신체조건표 1부
 7. 소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준 1부. 끝.


신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고 ☒ 표시하여 주시기 바랍니다.

(앞쪽)

성 명	홍길동	한 자	洪 吉 童	주민등록번호	123456 -7890123	이미지 사진은 반드시 칼라인쇄	
등록기준지	경상남도 창원시 의창구 중안대로 000(사림동)						
주 소	경상남도 창원시 의창구 중안대로 000(사림동)						
실거주지	경상남도 창원시 의창구 중안대로 000						
직 장	직장명 : 경상남도청 소방본부 소재지 : 경상남도 창원시 의창구 중안대로 300(사림동)				연 락 처	직장전화 : 055-123-4567 휴 대 폰 : 010-1234-5678 E-mail : ○○○@korea.kr	
국 적	<input checked="" type="checkbox"/> 대한민국	<input type="checkbox"/> 복수국적 국가명:		<input type="checkbox"/> 외국국적 국가명:		배우자 및 자녀 국적	
특 기	사진촬영	취 미		여행		자격증 컴활1급	
재 산	본인 및 배우자	부동산 : 1,000만원, 동산 : 1,000만원, 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 checked="" 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		
	자 (성명)						
	자 (성명)						
학 력	학 교 명	기 간		전공 학과	학 위		소 재 지
	○○대학교	0000.00.00~0000.00.00		○○학과	○○학사		○○시
	○○고등학교	0000.00.00~0000.00.00					○○시
	○○중학교	0000.00.00~0000.00.00					○○시
	○○초등학교	0000.00.00~0000.00.00					○○시

(뒤쪽)

경 력	기관 또는 업체명		기 간	직 책(직급)	상벌 관계(일자)
	○○주식회사		0000.00.00~0000.00.00	○○주임	해당없음
해외 거주 사실	거주 국가		기 간	거주 목적	동반 가족
	해당없음				
가족 관계	관 계	성 명	생년월일	직 업 · 직 책	거 주 지
부모 배우자 자녀	부	홍일동	0000.00.00	○○공무원	창원시 의창구 중안대로 000
	모	황진이	0000.00.00	주부	창원시 의창구 중안대로 000
	제	홍이동	0000.00.00	학생	창원시 의창구 중안대로 000
배우자 부모		해당없음			
북한 거주 가족		해당없음			
친교 인물	관 계	성 명	직 업 · 직 책		연 락 처
	친구	김소방	소방공무원		000-000-0000
	친구	이학생	학생		000-000-0000
<p>1. 위 내용은 사실과 다름이 없으며, 기재사항 누락 또는 허위기재 사실이 있을 경우 「국가공무원법」 등 관계법령에 따라 불이익을 받을 수 있다는 사실을 고지 받았음을 확인합니다.</p> <p>2. 사실관계 확인을 위하여 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 따라 개인정보의 수집·이용에 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">2018년 5월 일</p> <p style="text-align: right;">작 성 자 성명 홍 길 동 (홍 길 동)  자필서명</p>					

개인정보 보유기관장 귀하

개인정보 수집·이용 동의서

경상남도에서는 『개인정보보호법』 제15조에 의거하여 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

I. 개인정보의 수집 및 이용 동의서

귀하께서 제공한 모든 정보는 다음의 목적을 위해 활용하며, 아래 목적 이외의 용도로는 사용되지 않습니다.

① 개인정보 수집항목 및 수집·이용 목적

가. 수집 및 이용 목적

- 지방(소방)공무원 임용시험 관련 자격·면허·경력 등 조화·확인(신원조사 등 포함)

나. 수집항목

- 성명, 주민등록번호, 주소, 등록기준지, 메일, 전화번호, 학력·경력사항, 자격·면허 소지사항

② 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

③ 동의거부 권리

- 귀하께서는 본 안내에 따른 개인정보 수집, 이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부하시는 경우에 지방(소방)공무원 임용시험에서 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 개인정보 수집, 이용하는 것에 동의하시겠습니까?			
		동의함 <input type="checkbox"/>	동의안함 <input type="checkbox"/>
2018 년	월	일	성명: (서명 또는 인)

II. 고유식별정보 처리 동의서

※ 고유식별정보 : 주민등록번호, 여권번호, 운전면허번호, 외국인등록번호

① 고유식별정보 수집 항목 및 수집·이용 목적

가. 수집 및 이용목적

- 지방(소방)공무원 임용시험 관련 자격·면허·경력 등 조화·확인(신원조사 포함)

나. 수집항목

- 주민등록번호, 운전면허번호, 자격번호 등

② 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

③ 동의거부 권리

- 귀하께서는 본 안내에 따른 개인정보 수집, 이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집/이용에 동의를 거부하시는 경우에 지방(소방)공무원 임용시험에서 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 고유식별정보 수집, 이용하는 것에 동의하시겠습니까?			
		동의함 <input type="checkbox"/>	동의안함 <input type="checkbox"/>
2018 년	월	일	성명: (서명 또는 인)

서류전형 응시자 작성 서식

- 임용기관 :
- 응시분야 :
- 응시번호 :
- 이 름 : (연락처 :)
 - 면허(자격) 종목 :
 - 면허(자격) 번호 :
 - 면허(자격) 취득일 :
- 등록기준지 :
- 현 주소(주민등록표상) :
- 근무경력 ⇨ 구급·통신분야 응시자만 해당되며 제출하는 경력
증명서와 동일하게 작성

근무경력						
연번	근무기관	근무기간		전화번호	팩스번호	근무기관 주소
1						
2						
3						
4						
5						

※ 작성시 유의사항

- 근무기관의 대표전화번호 표기는 불가함[담당부서(담당자) 직통 전화(팩스번호) 표기]

서류전형 응시자 작성 서식 [작성예시]

- 임용기관 : 경상남도(창원시)
- 응시분야 : 일반소방(구조, 구급)
- 응시번호 : 12990064
- 이 름 : (연락처 :)
 - 면허(자격) 종목 : 간호사(제1급 응급구조사)
자동차운전면허증(제1종 보통(대형) 면허)
 - 면허(자격) 번호 : 제344762호(운전면허증 : 20-91-053433-40)
 - 면허(자격) 취득일(발급일자) : 2016-02-23
- 등록기준지 :
- 현 주소(주민등록표상) :
- 근무경력 ⇨ 구급·통신분야 응시자만 해당되며 제출하는 경력
증명서와 동일하게 작성

근무경력						
연번	근무기관	근무기간		전화번호	팩스번호	근무기관 주소
1	00병원	2010.01.01.~ 2015.11.30.	5년 11월	055-211-5314	055-211-5319	경남 창원시 의창구 중앙대로 300(사림동)
2	00대학교 병원	2016.01.01.~ 2016.6.30.	6월			
3	00보건소	2018.01.01.~ 2018.05.13현재	4월			
4	00회사					
5						

※ 작성시 유의사항

- 근무기관의 대표전화번호 표기는 불가함[담당부서(담당자) 직통 전화(팩스번호) 표기]

소방공무원 채용시험 신체조건표

(소방공무원 임용령 시행규칙 제23조제7항 관련)

부분별	합격기준
체격	양팔과 양다리가 완전하며, 가슴·배·입·구강 및 내장의 질환이 없어야 한다.
시력	두 눈의 맨눈 시력이 각각 0.3 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.

※ 상기 신체조건표 외의 정하지 않은 사항은 「소방공무원 채용시험 시행규칙」 제6조 [별표 3]에 의함

소방공무원 신체검사의 불합격 판정기준

구 분	내 용
1. 일반 결합	가. 예후가 불량한 악성종양 나. 난치의 사상균성 장기질환 다. 난치의 사상충병(회다리아병·트리빠노쫘마병·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 정도 로 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 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 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	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

구 분	내 용
11. 사지	가. 소방장비를 사용하는데 지장이 있거나 필기능력이 없는 사람 나. 소방업무 수행에 현저한 지장이 있는 골절·관절 질환자
12. 귀	가. 두 귀의 교정청력이 각각 40dB 이상인 사람
13. 눈	가. 두 눈의 맨눈시력이 각각 0.3 미만인 경우 나. 두 눈의 시야협착이 모두 1/3 이상인 경우 다. 안구 및 그 부속기의 기질성·활동성·진행성 질환으로 인하여 시력 유지에 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 색각이상{(색맹 또는 적색약(약도를 제외한다))이 아니어야 한다.
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