

2017년 하반기 경상남도 소방공무원 채용 필기시험 합격자 발표 및 체력시험 시행계획 공고

「2017년 하반기 경상남도 소방공무원 채용 필기시험」 합격자 발표와 체력 시험 시행계획을 다음과 같이 공고합니다.

2017년 11월 17일

경 상 남 도 지 사

1 제1차 시험(필기) 합격자

- 합 격 자 : 256명(별첨) ※ 합격자 명단은 개인정보 보호를 위해 응시번호만 발표함
- 성적 확인 : 불합격자에 한함 ※ 합격자는 최종합격자 공고 이후
 - 확인기간 : 2017. 11. 17.(금) ~ 12. 1.(금)
 - 확인방법 : 자치단체 통합 인터넷원서접수센터 (<http://local.gosi.go.kr>)

2 제2차 체력시험 안내

- 응시대상 : 제1차 시험(필기) 합격자
- 시험장소 : 김해실내체육관
- 시험일정 : 2017. 11. 28.(화) ~ 11. 30.(목) / 3일간 ※ 조별 편성은 당일 공지

시험일시	임용 기관	분야	대상 인원	응시번호	비고
계			256		김해실내체육관 경남 김해시 가야로 245(구산동) ☎ 055-320-0433
11. 28.(화) 09:00~ (110명)	경상남도	일반소방(남)	110	11990010~11991016	
11. 29.(수) 09:00~ (87명)	창원시	구급(남)	37	14990003~14990120	
		일반소방(남)	46	11100011~11100512	
		구급(남)	4	14100009~14100021	
11. 30.(목) 09:00~ (59명)	경상남도	일반소방(여)	10	12990050~12990224	
		구급(여)	43	15990006~15990156	
	창원시	구급(여)	6	15100001~15100011	

○ 시험종목 : 6개 종목

(악력, 배근력, 앉아윗몸앞으로굽히기, 제자리멀리뛰기, 윗몸일으키기, 왕복오래달리기)

○ 체력(종목별)시험 세부일정

* 1~3일차 공통

- 등록 및 입실시간 : 09:00(오전) / 13:00(오후)

구 분	오 전 09:00 ~ 12:00		오 후 13:00 ~ 18:00
종목	악력, 배근력, 앉아윗몸앞으로굽히기, 제자리멀리뛰기 윗몸일으키기(5종목)	⇒ 중식 ⇒	왕복오래달리기(1종목)

※ 세부일정은 당일 사정에 따라 변경될 수 있으며, 지정된 시간 내에 시험장소에 미 입실(입장) 시 응시불가

○ 체력시험 채점기준, 측정방법 및 사용예정 장비 : 붙임참조

○ 합격자 결정 : 6개 종목에 대한 평가점수를 합산하여 총점의 50%(60점 중 30점) 이상을 득점한 자를 합격자로 함

○ 체력시험 합격자 발표

- 발표일자 : 2017. 12. 8.(금)

- 발표장소 : 경상남도 홈페이지 시험정보란(<http://exam.gyeongnam.go.kr>)

* 신체검사 등 추후 시험일정은 체력시험 합격자 공고 시 안내함

○ 기타사항

- 체력시험 일정 변경 시 시험 실시 7일 전에 경상남도 홈페이지 시험정보란 (<http://exam.gyeongnam.go.kr>)에 공고함

- 문의사항은 경상남도 소방행정과 소방행정담당(☎ 055-211-5314) 또는 인사과 고시교육담당(☎ 055-211-3565)으로 문의바람

3 응시자 준비물 등

○ 응시자 준비물 : 신분증*, 응시표, 운동복, 운동화

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

- ※ 개명한 응시자는 증빙서류(주민등록초본, 법원의 개명 판결문 등)을 반드시 지참
- 기타 음료수, 수건, 휴지 등 개인물품 준비(시험장소 음료 등 사용불가)

4 제2차 체력시험 응시자 유의사항

- 응시자는 체력시험 감독관의 정당한 지시에 불응하거나 대리 시험을 의뢰(응시)하는 경우 해당 시험에 대하여 정지 또는 무효 처분을 받을 수 있으며, 사안에 따라 향후 5년간 공무원 임용시험의 응시자격이 정지될 수 있습니다.
- 응시자는 응시번호별 지정 시험일자 오전 9시까지 지정된 장소에서 등록을 완료하고 시험감독관의 지시에 따라 응시자 본인이 편성된 조에 모여 주시기 바랍니다. (오전 9시 이후에는 입실(입장)및 시험응시 불가)
- 시험 일정상 중식시간 등을 공지한 경우 체육관 외부로 외출은 가능하나 반드시 시험 시행본부에서 지정하는 시간까지 입실(입장)해야 합니다. (시간 내 미 입실(입장) 시 시험응시 불가)
- 체력시험 당일 응시자에게 필요한 음료수 등 개인물품은 본인이 지참하여야 하며 시험장소 내에 비치된 물품 등은 일절 제공하지 않습니다.
- 공용으로 지급되는 물품 이외에 개인 장갑, 파우더 등의 사용은 금지되고, 개인물품 사용 관련 시험감독관의 지시에 불응하는 응시자는 당해 시험에 응시가 불가함을 알려드립니다.
ex) 징 또는 스테드가 있는 신발 등 착용금지
- 실내체육관이 나무 바닥이므로 운동화 미착용 시 체력시험 응시가 불가합니다.(단, 시험감독관 허가를 받은 경우에는 응시 가능함)
- 응시자 귀책사유로 발생하는 안전사고, 설치된 시설물의 파손으로 인한 배상 등은 시험실시기관에서는 어떠한 책임도 지지 않습니다.

- 응시자 이외에는 시험장 출입이 절대 불가하며, 휴대폰, 카메라 등 전자기기 및 통신장비를 이용하여 시험과 관련된 장면을 촬영하거나 전송하는 행위 등을 일절 금지합니다.

5 도핑테스트

○ 도핑테스트 개요

- 관련근거 : 「소방공무원임용령」 제51조(부정행위자에 대한 조치) 제6호
* 인사혁신처 고시 제2014-7호(2014.12.31) 「공무원 임용을 위한 체력시험 금지약물 및 금지방법」
- 대상자 선정 : 당일 응시자 중 **7% 무작위 추첨**
- 시료 수집 : 체력시험(6종목) 종료 후 시료 수집 (소변시료 채취)

○ 도핑테스트 유의사항

- 도핑테스트 대상자로 선정된 응시자가 검사에 응하지 아니한 경우는 부정행위자로 간주하여 해당 시험에 대하여 정지 또는 무효 처분을 받을 수 있으며, 향후 5년간 공무원 임용시험의 응시자격이 정지될 수 있습니다.

※ 불합격자와 중도포기자도 시험당일 도핑테스트 대상자로 추첨하여 선정된 경우 반드시 도핑테스트를 받아야 합니다.

⇒ 시험도중에 포기하는 응시자라도 시험감독관의 허락없이 시험장소(체육관) 외부로 임의 퇴장할 경우 부정행위자로 간주되어 당해 시험이 정지 또는 무효 처리 될 수 있습니다.

- 도핑테스트 대상자는 체력시험 시작 전 무작위 추첨으로 선정함에 따라 시험 응시자 전원은 도핑테스트 관련 동의서(금지약물 복용 등 확인절차)를 응시자 등록 시 시험감독관 안내에 따라 제출해야 하고, 미 제출시 체력 시험에 응시할 수 없습니다.
- 응시자 본인은 만약 1차 시료의 도핑테스트 결과가 비정상분석결과(양성)로 나온 경우 그 결과를 통보받은 후 7일 이내에 별첨의 서식에 따라 구비서류를 갖추어 치료목적사용면책 등 의견을 제출하거나 2차

시료분석을 요청할 수 있습니다.

- 붙임
1. 필기시험 합격자 명단 1부(별첨)
 2. 체력시험 장소 1부
 3. 소방공무원 체력시험 종목 및 평가점수 1부
 4. 소방공무원 체력시험 측정방법 1부
 5. 도핑테스트 관련자료(5-1 ~ 5-4)
 - 5-1. 소방공무원 채용 체력시험 도핑테스트 안내문 1부
 - 5-2. 공무원 임용을 위한 체력시험 금지약물 및 금지방법 1부
 - 5-3. 응시자 치료목적사용 면책신청서 1부
 - 5-4. 응시자 대상 검사 동의서 1부. 끝.

붙임2 체력시험 장소

□ 체력시험장 약도 [김해실내체육관]

○ 경남 김해시 가야로 245(구산동 660)

☎ 055-320-0433



□ 체력시험장 전경



붙임3

체력시험 종목 및 평가점수

[별표 7] <개정 2017. 7. 26.>

소방공무원 체력시험 종목 및 평가점수 (제23조의2 관련)

종 목	성별	평 가 점 수									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
악력 (kg)	남	45.3~ 48.0	48.1~ 50.0	50.1~ 51.5	51.6~ 52.8	52.9~ 54.1	54.2~ 55.4	55.5~ 56.7	56.8~ 58.0	58.1~ 59.9	60.0 이상
	여	27.6~ 28.9	29.0~ 30.2	30.3~ 31.1	31.2~ 31.9	32.0~ 32.9	33.0~ 33.7	33.8~ 34.6	34.7~ 35.7	35.8~ 36.9	37.0 이상
배근력 (kg)	남	147~ 153	154~ 158	159~ 165	166~ 169	170~ 173	174~ 178	179~ 185	186~ 194	195~ 205	206 이상
	여	85~ 91	92~ 95	96~ 98	99~ 101	102~ 104	105~ 107	108~ 110	111~ 114	115~ 120	121 이상
앞아 윗몸 앞으로 굽히기 (cm)	남	16.1~ 17.3	17.4~ 18.3	18.4~ 19.8	19.9~ 20.6	20.7~ 21.6	21.7~ 22.4	22.5~ 23.2	23.3~ 24.2	24.3~ 25.7	25.8 이상
	여	19.5~ 20.6	20.7~ 21.6	21.7~ 22.6	22.7~ 23.4	23.5~ 24.8	24.9~ 25.4	25.5~ 26.1	26.2~ 26.7	26.8~ 27.9	28.0 이상
제자리 멀리 뛰기 (cm)	남	223~ 231	232~ 236	237~ 239	240~ 242	243~ 245	246~ 249	250~ 254	255~ 257	258~ 262	263 이상
	여	160~ 164	165~ 168	169~ 172	173~ 176	177~ 180	181~ 184	185~ 188	189~ 193	194~ 198	199 이상
윗몸 일으 키기 (회/분)	남	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52 이상
	여	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42 이상
왕복 오래 달리기 (회)	남	57~ 59	60~ 61	62~ 63	64~ 67	68~ 71	72~ 74	75	76	77	78 이상
	여	28	29~ 30	31	32~ 33	34~ 36	37~ 39	40	41	42	43 이상

비고

1. 「소방공무원임용령」 제46조제1항제2호에 따라 총점 60점 중 30점 이상 득점자를 합격자로 한다.
2. 각 종목별 측정 방법 등은 소방청장이 정한다.

붙임4

소방공무원 체력시험 측정방법

소방공무원 체력시험 측정방법(소방공무원 채용시험 시행규칙 제7조)

종 목	측 정 방 법 등
악 력 (kg)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정 장비 : 스메들리(smedley)식 악력계 ○ 측정 단위 : kg ○ 측정 방법: 똑바로 선채로 양발을 적당히 벌려서 기립자세를 취하고 손가락의 제 2관절이 직각이 되도록 악력계를 잡은 다음 폭을 조절해 다시 잡고 좌, 우 교대로 2회씩 측정하여 가장 좋은 기록을 선택한다.
배 근 력 (kg)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정 장비 : 배근력계 ○ 측정 단위 : kg ○ 측정 방법 : 양발을 15cm 정도 벌린 자세로 배근력계 위에 올라서서 상체를 앞으로 약간 기울여 배근력계 손잡이를 잡은 후 배근력계와 상체의 각도가 30°가 되도록 배근력계 손잡이의 높이를 쇠줄로 조절한다. 준비가 되면 전력을 다해 몸을 일으킴으로써 배근력을 측정한다. 2회 실시하여 좋은 기록을 선택한다.
앉아윗몸 앞으로 굽히기 (cm)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정 장비 : 앉아윗몸앞으로굽히기 측정대(전자식 측정기 가능), 매트 1개 ○ 측정 단위 : cm ○ 측정 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 피검자는 신을 벗고 양 발바닥이 측정기구의 수직면에 완전히 닿도록 하여 무릎을 펴고 바르게 앉는다. 양발 사이의 넓이는 5cm를 넘지 않게 한다. - 양 손바닥은 곧게 펴고 왼손바닥을 오른손 등위에 올려 겹치게 하여 준비 자세를 취한다. - '시작' 구호에 따라 상체를 천천히 굽히면서 측정기구의 눈금 아래로 손을 뻗친다. - 보조원은 피검자가 윗몸을 앞으로 굽힐 때 무릎이 굽혀지지 않도록 피검자의 무릎을 가볍게 눌러준다. - 계측원은 피검자의 손가락 끝이 3초 정도 멈춘 지점의 막대자 눈금을 읽어서 기록한다. - 2회 실시하여 좋은 기록을 선택한다. <p>※ 유의사항 : 허리의 반동을 이용하거나 갑작스럽게 상체를 굽혀 손을 뻗었을 경우 또는 피검자가 앞으로 굽힐 때 무릎을 굽혔을 경우 재검사를 실시한다.</p>

종 목	측 정 방 법 등
제자리 멀리뛰기 (cm)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정 장비 : 구름판 및 모래터(구름판 위치와 같은 높이로 모래를 정리) 또는 전자식 제자리 멀리뛰기 측정판 ○ 측정 기록 : cm ○ 측정 방법 : 발 구름판을 넘지 않도록 서서 팔이나 몸, 다리의 반동을 이용하여 뛰며, 발 구름선에서 가장 가까운 착지점(신체의 어느 한 부분)까지 거리를 구름선과 직각으로 측정한다. 2회 실시하여 좋은 기록을 선택한다.
윗몸 일으키기 (회/분)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정 장비 : 매트(윗몸일으키기대, 전자식 측정기 사용 가능) ○ 측정 기록 : 회 ○ 측정 방법 : 양발을 3cm정도 벌리고 무릎을 직각으로 굽혀 세우며 양손은 교차해서 가슴에 대고 손끝이 어깨를 향하게 하여 등을 매트에 대고 누워 상체를 90° 이상 일으킨다. 1분 이내에 실시한 횟수를 측정한다.
왕복오래 달리기 (회)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정 장비(전자식 측정기 사용 가능) <ul style="list-style-type: none"> - 최소 길이 20m, 1인당 폭 1m 이상 되는 평평하고 미끄럽지 않은 공간 - 음량이 적절한 CD 플레이어 또는 카세트플레이어 - 점증속도에 따라 울리는 신호음이 녹음된 CD 또는 오디오카세트 - 녹음 CD : 별도 ○ 측정 기록 : 단위(회) ○ 측정 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 20m코스의 양쪽 끝선에 테이프나 분필로 선을 긋는다. - 출발신호원의 '출발' 신호에 맞춰서 출발한다. - 먼저 도착한 피검자는 출발자의 '출발' 신호가 다시 울릴 때까지 기다려야 한다. - 신호가 울리면 다시 반대쪽 라인 끝을 향해 달린다. - 매 분마다 점점 빨라지도록 정해진 속도에 맞추어 20m 거리를 가능한 오래 왕복하여 달린다. - 왕복하는 동안 정해진 주기에 따라 속도가 빨라진다. - 동시에 출발한 피검자가 신호음이 울릴 때까지 라인에 도달하지 못한 경우 검사는 종료되고 이때까지 달린 20m 거리의 횟수를 기록한다.

비 고 : 본인의 귀책사유가 아닌 사항으로 측정에 문제가 있는 경우(왕복오래달리기 종목의 경우 실수로 넘어진 경우 포함) 그 해당 종목에 한하여 재 측정 기회를 추가적으로 부여할 수 있다.

□ 도핑테스트 시행안내

- 체력시험의 공정성을 확보하고 응시자의 건강을 보호하기 위하여 「공무원임용시험 도핑방지지침(인사혁신처 고시 제2014-7호)」에서 규정하고 있는 약물 및 방법(별지 참조)은 금지되며, 시험실시기관의 장은 이를 확인하기 위한 절차(도핑테스트)를 실시할 수 있습니다.

□ 테스트 대상자 선정방식

- 검사는 스크리닝 검사에서 양성반응자를 대상으로 실시하거나 무작위로 선정할 수 있습니다.

□ 도핑테스트 절차 등 안내

- 채취된 소변 시료(A, B)는 곧바로 분석기관으로 전달되며, 전달된 시료 중 A시료가 분석되며, B시료는 냉장 보관됩니다.
- A시료의 분석결과가 시험실시기관에 서면으로 통보됩니다.
- A시료의 분석결과가 비정상분석결과(양성)가 나온 경우, 해당 응시자는 비정상분석결과를 통보받은 후 7일 이내에 치료목적사용면책 등 의견을 제출하거나, B시료 분석을 요청할 수 있습니다.
- 시험실시기관의 장은 관계 전문가 3인 이상을 포함한 치료목적사용면책위원회를 구성하여 심의하게 됩니다.
- B시료분석을 요청할 경우, 당사자 혹은 대리인이 분석과정에 참관할 수 있으며, 분석결과가 정상분석결과(음성)으로 확인 될 경우 합격으로 최종 판정되지만, B시료분석결과 역시 비정상분석결과(양성)으로 판정될 경우 최종 불합격 결정을 내립니다.
- 불합격 결정에 불복할 경우에는 행정심판, 소송 등을 청구할 권리가 있습니다.

□ 치료목적사용면책 신청 안내

- **(의의)** 금지약물 또는 금지방법의 사용이 요구되는 의학적 상태에 있는 경우 응시자는 구비서류를 갖추어 치료목적사용면책을 신청할 수 있습니다.
- **(신청절차)** 응시자는 비정상분석결과(양성)가 나온 경우 별첨의 서식을 작성,

구비서류를 갖추어 별도 지정일(개별통지)까지 신청하여야 합니다.(단, 치료목적사용면책이 필요했었던 경우에 한함)

- **(승인기준)** 치료목적사용면책은 다음의 기준을 엄격하게 준수하여 승인합니다.

- ▶ 응시자의 급성 또는 만성 의학적 상태를 치료하는 과정에서 금지약물이나 금지방법을 사용하지 않았을 경우, 응시자가 건강상 심각한 손상을 입었을 것으로 예상되어야 한다.
- ▶ 금지약물 또는 금지방법의 치료목적의 사용에 따른 합법적인 치료로 인해 정상적인 건강상태로 되돌아갔을 때 예상할 수 있는 것 이상의 추가적인 운동능력 향상효과가 없어야 한다.
- ▶ 금지약물과 금지방법 사용 이외의 다른 합당한 대체 치료가 없어야 한다.

□ 기타 유의사항

- 응시자는 본인의 건강을 보호하고 선의의 피해가 발생하지 않도록 금지약물 및 금지약물에 대해 사전에 충분히 숙지하여야 합니다.
- 모든 응시자는 도핑테스트 동의서를 제출하여야 하며, 동의서를 제출하지 않을 경우에는 체력시험에 응시할 수 없습니다.
- 응시자는 도핑테스트 결과, 비정상분석결과(양성)가 나온 경우에는 「소방공무원 임용령」 제51조에 따라 합격을 취소하고 향후 5년간 응시자격이 제한됩니다.

I. 금지약물

○ 공무원임용시험령 제51조 제1항 제6호에 따라 금지되는 약물은 다음과 같다.

1. 동화작용제 : 총 7종 및 그 대사물질¹⁾

가. 동화작용남성호르몬스테로이드(AAS)

① 외인성 동화작용남성호르몬 스테로이드(Exogenous AAS)

- ▶ drostanolone ▶ methenolone
- ▶ methasterone(17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androstan-3-one)
- ▶ stanozolol
- ▶ 1-testosterone(17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one)

② 외인성으로 투여된 내인성 동화작용남성호르몬스테로이드(Endogenous AAS)

- ▶ testosterone

나. 기타 동화작용제 : Clenbuterol

2. 이뇨제 : 총 3종

- ▶ hydrochlorothiazide ▶ chlorothiazide ▶ furosemide

3. 흥분제 : 총 3종

- ▶ methylhexanamine(dimethylpentylamine) ▶ methylephedrine ▶ ephedrine

※ methylephedrine과 ephedrine은 소변에 밀리리터당 10마이크로그램보다 많을 경우 금지된다.

4. 마약류 : 총 11종

- ▶ Buprenorphine ▶ dextromoramide ▶ diamorphine(heroin)
- ▶ fentanyl 및 유도체 ▶ hydromorphone ▶ methadone
- ▶ oxycodone ▶ oxymorphone ▶ pentazocine
- ▶ pethidine ▶ morphine

1) 생물학적 변환 과정을 통하여 생성된 모든 물질

II. 금지방법

- 공무원임용시험령 제51조 제1항 제6호에 따라 금지되는 방법은 다음과 같다.
 - 도핑검사과정에서 채취한 시료의 성분과 유효성을 변조하거나 변조를 시도하는 행위(소변 바꿔치기 및/또는 섞기, 이와 유사한 방법 등을 포함한다.)

붙임 5-3	응시자 치료목적사용 면책신청서
---------------	-------------------------

1. 응시자 인적사항

1. 성 명		2. 성 별	남 <input type="checkbox"/> , 여 <input type="checkbox"/>
3. 생년월일		4. 응시번호	
5. 핸드 폰		6. 이 메 일	

2. 의료정보

1) 충분한 의료정보를 포함한 진단 소견
2) 사용 허가된 의약품으로도 치료 가능한 경우, 금지약품을 처방한 임상의학 적 정당성을 설명하시오.

※ 진단 증빙자료(진단서, 처방전, 소견서 등)를 첨부하여 신청서와 함께 제출하여야 한다. 증빙자료에는 포괄적 병력 및 그와 관련된 모든 검사보고서, 검사실 조사 및 영상검사 결과가 포함되어야 한다. 가능한 경우 보고서 또는 편지의 원본에 대한 사본을 첨부하여야 한다. 증빙자료는 임상의학적 관점에서 극히 객관적이어야 하며, 만약 정확한 설명이 불가능한 경우, 다른 독립된 의료진의 소견도 포함시킬 수 있다.

3. 세부 진료내용

금지약물	1회 사용량	사용방법	사용빈도
1.			
2.			
3.			

치료기간 duration of treatment	1회 <input type="checkbox"/> 응급 <input type="checkbox"/> 기간(주/월)_____
-------------------------------	---

4. 담당의사 서약

나는 위에서 언급한 치료와 관련하여 의학적으로 적절하였으며, 금지목록 이외의 대체약물 사용은 위 응시자의 의료 상황에서는 적절하지 않았음을 확인한다.

성명 : _____ 전공분야 : _____

주소 : _____

전화 : _____ 팩스 : _____ 이메일 : _____

서명 : _____ 날짜 : _____

5. 응시자 서약

본인, _____는(은) 응시자 인적사항이 틀림없음을 확인하며 인 사혁신처에서 고시한 금지약물과 방법의 사용 승인을 요청한다. 나는 나의 의학정보가 시험실시기관, 시료분석기관 및 기타 시험관련 기관에 제공되는 것을 허락한다. 나의 의학정보가 위의 기관에 제공되는 것에 반대한다면 담당의사와 시험실시기관에 그 사실을 서면으로 통보하여야 하는 것을 이해하고 있다.

서명 : _____ 날짜 : _____

부모/보호자 서명 : _____ 날짜 : _____

(응시자가 미성년자이거나 장애로 인하여 서명이 불가능 할 때에는 부모나 보호자가 응시자와 함께 또는 응시자를 대신하여 서명할 수 있다.)

※ 구비서류가 완료되지 않은 신청서에 대해서는 접수가 불가능하며, 완료 후 재 제출해야한다.

서류 접수 후 사본을 반드시 보관하시오.

동 의 서

○ 성 명 : ○ 생년월일 :

○ 응시번호 : ○ 연 락 처 :

20○○년 월 일

위 본인은 ○○○○ (공개/경력)경쟁채용시험에 응시함에 있어
「소방공무원임용령」 제51조에 따른 금지약물의 복용 또는 금지방법
의 사용여부를 확인하기 위하여 귀 기관에서 시행하는 확인절차에 응
할 것을 동의합니다.

위 본인 (서명 또는 날인)

경상남도지사 귀하