

## 문화재청 공무원 채용 면접일정 변경 공고

문화재청 공무원 경력경쟁채용 면접일정을 다음과 같이 변경 공고합니다.

2021. 4. 8.

문 화 재 청 장

### 1. 면접시험 일시 및 장소

- 일정 변경 사유 : 대전 청사 내 코로나19 확진자 발생 등 지역사회 코로나19 확산
- 변경 일정 안내

날짜	시간	면접 대상자(명)		대기실
		분 야	대상자	
4.22.(목)	10:00	전문임기제 나급 (기획홍보분야)	3명	정부대전청사 1동 9층 문화재청 대회의실
	15:00	일반임기제 7급 (문화재감정 분야 경남권)	3명	
	16:00	일반임기제 7급 (문화재감정 분야 제주공항)	3명	

- 서류전형 합격자는 반드시 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 하나)을 지참하고, 정해진 시각까지 대기실로 입실하여 주시기 바랍니다.
  - ※ 청사 출입 시 신분증 제출(방문증 교환)에 따라 응시자 본인 확인용으로 여분의 신분증 또는 신분증 사본(휴대폰 촬영) 지참 필요
- 서류전형 합격자는 면접 시에 고용보험(피보험자격 내역서), 국민연금(가입이력 포함된 가입증명서), 건강보험(가입자 자격득실확인서), 산재보험(근로자 고용정보 확인서) 중 1종 또는 소득금액증명서(국세청 발급)를 면접 전형 시 제출하여야 함(응시원서 제출 시 제출하였을 경우 해당사항 없음)
  - ※ 무인민원발급기, 인터넷(www.hometax.go.kr), 세무서에서 발급 가능
- 면접장소 : 정부대전청사 1동 9층 소회의실
  - 주소 : 대전 서구 청사로 189 정부대전청사
- 면접일정 및 장소 등은 불가피한 사유로 변경될 수 있으며, 변경 시 홈페이지에 변경 안내 예정입니다.

〈코로나바이러스감염증-19 관련 안내〉

「공무원임용시험령」제48조(시험의 연기·변경)에 따라 코로나19 확진자의 지속적 발생증가 등 상황이 악화될 경우 면접시험 일정을 연기하거나 변경하여 실시할 수 있습니다.

- 코로나바이러스감염증-19 감염 방지를 위하여 응시자는 대기실 출입 전 반드시 손소독제로 손을 소독한 후, 발열검사를 받아야 하며, 대기실 및 시험장 내에서는 항상 마스크를 착용(코·입 노출 금지)해야 합니다.
- ※ 발열(37.5도 이상)또는 호흡기증상(기침, 인후통 등) 등 특이사항이 있는 경우 반드시 방역담당관에게 알려주시기 바랍니다.
- 응시자는 사전에 코로나바이러스감염증-19 체크리스트 [붙임2]를 출력하여 작성 후 반드시 자필 서명하여 지참하시어, 시험당일 대기실에서 신원확인 및 발열체크 시 제출
- 확진자 및 자가격리자 등 보건 당국 관리대상자는 자진 신고하여 주시고 신고하지 않을 경우의 불이익은 응시자의 책임임을 알려드립니다.
- 기타 문의사항은 문화재청 운영지원과 채용담당 042)481-4647로 하시기 바랍니다.

<붙임 1> 면접장소 약도



<찾아오시는 길>

- 자가용 : 네비게이션 검색 “정부대전청사”
- 기차 : 대전역 하차 후 택시 이용(10여분 소요)
- 지하철 : 정부청사역 4번 출구
- 버스 : 대전청사(고속, 시외) 하차 또는 대전고속버스터미널 하차 후 버스이용(102번, 605번)

<붙임 2> 코로나바이러스감염증-19 관련 체크리스트

구분	확인 내용	해당여부	
		그렇다	아니다
1	최근 14일 이내에 본인이 <b>외국에서 귀국</b> 하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-1. 체류 국가(여행, 장단기 체류)는 어디입니까?	(      )	-
	1-2. 귀국일은 언제입니까?	( '00.0.0.)	-
	1-3. 현재 자가격리 중입니까?	<input type="checkbox"/>	-
	1-4. 검체검사*를 진행하하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	-
	1-5. 검체검사 결과 음성 판정을 받았습니까?	<input type="checkbox"/>	-
2	최근 14일 이내에 본인이 <b>확진환자와 접촉</b> 하하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-1. 질병관리본부 역학조사 결과를 통보받고 검체검사를 진행하하셨습니까? * 필요시 일자를 확인	<input type="checkbox"/> ( '00.0.0.)	<input type="checkbox"/>
	2-2. 검체검사 결과 음성 판정을 받았습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	현재 본인이 질병관리본부 기준 <b>능동감시**</b> 혹은 <b>자가격리 대상</b> 입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	현재 본인이 <b>발열</b> (37.5℃ 이상)이 있습니까?	<input type="checkbox"/> (      ℃)	<input type="checkbox"/>
5	현재 본인이 <b>호흡기증상</b> (기침, 호흡곤란 등)이 있습니까?	<input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/>
<p>위 체크리스트의 기재내용이 사실과 다르거나 허위로 판명된 경우에는 관련 모든 사항은 본인의 귀책사유임을 확인합니다.</p> <p>작성일자 : 2021. 4. 22.</p>			
연락처		성명 (서명)	