

**국립해양문화재연구소 서해문화재과
공무직근로자(연구원 가급-발굴) 채용 서류전형 합격자 공고**

국립해양문화재연구소 서해문화재과 공무직근로자(연구원 가급-발굴) 채용 서류전형 합격자와 면접일시를 다음과 같이 공고합니다.

2023년 3월 17일
국립해양문화재연구소장

1. 서류전형 합격자(응시번호순)

발굴-1 이○○ 발굴-2 이○○ 발굴-3 조○○

2. 면접일시 및 장소

- 면접일시 : 2023. 3. 22.(수), 13:00 ~ 15:00
- 면접장소: 국립문화재연구원 문화재보존과학센터 회의실(2층)
- 면접대기장소: 국립문화재연구원 문화재보존과학센터 세미나실(1층)
※ 내부사정에 따라 일정 및 장소가 변동될 수 있음
- 주소: 대전광역시 유성구 문지로 132(문지동)



< 면접장소 위치도(원근) >



< 면접장소 위치도(확대) >

3. 응시자 유의사항

- 응시자는 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등 본인을 확인할 수 있는 증명서)을 지참하여 면접시작 20분 전까지 면접 장소에 도착하여 안내를 받으시기 바랍니다.
- 면접 미응시자는 불합격 처리되며, 적격자가 없는 경우 합격자가 없을 수 있습니다.

- 아울러 코로나19 확산 방지를 위해 ‘코로나바이러스감염증-19 관련 안내’를 준수하고, ‘코로나바이러스감염증-19 관련 체크리스트(붙임 참고)’를 작성하여 지참해 주시기 바랍니다.

〈코로나바이러스감염증-19 관련 안내〉

- 코로나바이러스감염증-19 감염 방지를 위하여 응시자는 대기실 출입 전 반드시 손소독제로 손을 소독한 후 발열검사를 받아야 하며, 대기실 및 시험장은 환기가 어려운 3밀(밀폐, 밀집, 밀접) 실내 환경이므로 항상 마스크를 착용(코·입 노출 금지)해야 합니다.
 - ※ 발열(37.5도 이상)또는 호흡기증상(기침, 인후통 등) 등 특이사항이 있는 경우 반드시 담당자에게 알려주시기 바랍니다.
 - 응시자는 사전에 코로나바이러스감염증-19 체크리스트 [붙임]을 출력하여 작성 후 반드시 자필 서명하여 지참하시어, 시험당일 대기실에서 신원확인 및 발열체크 시 제출하여 주시기 바랍니다.
 - 확진자 및 자가격리자 등 보건 당국 관리대상자는 자진 신고하여 주시고 신고하지 않을 경우의 불이익은 응시자의 책임임을 알려드립니다.
- 기타 문의사항은 국립해양문화재연구소 서해문화재과 채용담당자(041-419-7042)에게 해주시기 바랍니다.

4. 최종합격자 발표

- 발표일자: 2023. 3. 27.(월) 문화재청 및 국립해양문화재연구소 홈페이지 게재, 유선 개별통지(예정)
 - ※ 내부사정에 따라 일정 변동 가능

붙임: 코로나바이러스감염증-19 관련 체크리스트 1부.

【붙임】 코로나바이러스감염증-19 관련 체크리스트

구분	확인 내용	해당여부	
		그렇다	아니다
1	최근 14일 이내에 본인이 외국에서 귀국 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 진행하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	-
	1-5. 검체검사 결과 음성 판정을 받았습니까?	<input type="checkbox"/>	-
2	최근 14일 이내에 본인이 확진환자와 접촉 하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-1. 질병관리본부 역학조사 결과를 통보받고 검체검사를 진행하셨습니까? * 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 능동감시** 혹은 자가격리 대상 입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	현재 본인이 발열 (37.5℃ 이상)이 있습니까?	<input type="checkbox"/> (℃)	<input type="checkbox"/>
5	현재 본인이 호흡기증상 (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 style="text-align: center;">작성일자 : 2023. 3. 22.</p>			
연락처		성명	
		(서명)	