

계양소방서 의용소방대원 모집 공고

2020년도 인천계양소방서 의용소방대 신규대원 모집계획을 다음과 같이 공고합니다.

2020년 3월 2일

인천계양소방서장

1. 모집기간 : 2020. 3. 3.(화) ~ 3. 16.(월) / 14일간

2. 모집인원

모집분야	내 용	인 원	소 속	관할센터	비 고
인천계양소방서 의용소방대원	신규대원 모집	남성 00명	계산남성의용소방대	계산119안전센터	
			장기남성의용소방대	장기119안전센터	
			효성남성의용소방대	효성119안전센터	
		여성 00명	작전여성의용소방대	작전119안전센터	
			장기여성의용소방대	장기119안전센터	

3. 지원자격

계양소방서 관할구역(계양구) 내에 거주 또는 상주하는 주민 가운데 아래의 사항에 해당하는 사람

- 관할 구역 내에서 안정된 사업장에 근무하는 사람
- 신체가 건강하고 협동정신이 강한 사람
- 희생정신과 봉사정신이 투철하다고 인정되는 사람
- 「소방시설공사업법」 제28조에 따른 소방기술 관련 자격·학력 또는 경력이 있는 사람
- 의사·간호사 또는 응급구조사 자격을 가진 사람
- 의용소방대 활동에 필요한 기술과 재능을 보유한 사람

4. 제출서류

- 임대신청서 1부.
- 이력서 1부.
- 주민등록등본(뒷자리 미기재) 1부. ☞ 행정정보공동이용 미동의시 직접 제출
- 소방업무 관련 자격증 사본(소지자에 한함) 1부.

5. 서류접수

- 기 간 : 2020. 3. 3.(화) ~ 3. 16.(월) 18:00까지
- 접 수 처 : 관할119안전센터
- 접수방법 : 방문 또는 우편접수

※ 코로나19 확산 방지를 위하여 가급적 우편 접수를 부탁드립니다.

6. 추진일정

- 1차 심사 : 서류심사
- 2차 심사 : 의용소방대 운영위원회 개최
- 합격자 발표 : 2020. 3. 31.(화) 예정 - 개별통보

7. 유의사항

- 이력서 등에 허위기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 지원자 본인의 책임으로 합니다.
- 제출서류는 합격자 발표 후 반환청구 할 수 있으며, 합격자 발표 후 14일부터 180일 이내에 반환 받을 수 있습니다. 만약 반환을 청구하지 않을 경우 개인정보보호법에 따라 파기됩니다.
- 상기 모집일정은 사정에 따라 변경될 수 있으며 기타 세부사항은 계양소방서 119재난대응과(032-650-5672/박지인)로 문의 바랍니다.

❖ 계산119안전센터 542-0119
(계양구 주부토로 557)

❖ 장기119안전센터 515-6119
(계양구 장기서로 14)

❖ 효성119안전센터 541-0119
(계양구 효서로 96-1)

❖ 작전119안전센터 650-5621
(계양구 장제로 774)

의용소방대 입대신청서

접수번호	접수일자			처리기간	30일
사진 (3cm×4cm) -이미지 파일 가능	지원의용소방대				
	주소				
	성명		생년월일		
	직장		전화번호		
입대사유 및 신상	입대사유				
	건강상태	키(cm)/몸무게(kg)	혈액형	병역	
학력	연월일	학교명	학과	비고	
경력	기간	단체명(직책)	기간	단체명(직책)	
자격면허	취득일	종류	취득일	종류	

「의용소방대 설치 및 운영에 관한 법률 시행규칙」 제5조제1항에 따라 위와 같이 의용소방대 입대를 신청합니다.

년 월 일

지원자 : (서명 또는 인)

인천계양소방서장 귀하

제출서류	1. 이력서 1부 2. 소방업무 관련 전문자격증 사본 1부.	수수료
담당공무원 확인사항	주민등록등본 또는 외국인등록 사실증명	없 음

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류(주민등록등본)를 제출하여야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

이 력 서

지원자 성명	한글	
	영문	

주소 (우편번호)
(현거주지)

연락처	전화번호	휴대전화
전자우편		

주요 경력사항	회사명	담당 업무(직무내용)	근무기간(연, 월)

자격증 (면허)	취득일	종류	취득일	종류

자기소개 등 활동사항	
----------------	--

의용소방대원 추천서

피추천인	성 명	
	주 소	
	생년월일	
	직장전화	전화번호

주요경력	연월일	주요경력

의용소방대	추천대	
	추천사유	

「인천광역시 의용소방대 설치 및 운영에 관한 조례」 제3조제2항에 따라 위 사람을 의용소방대원으로 추천합니다.

년 월 일

추천자 소속 : 계급 : 성명 (서명 또는 인)

인천계양소방서장 귀하

※ 공개모집 시 지원자에 따라 추천서 미첨부 가능함