

코로나19 대비 응시자 유의사항 안내

「코로나바이러스감염증-19」 지역사회 확산 차단을 위해 시험 당일 외부인의 시험장 출입을 전면통제하고, 시험 진행에 대한 유의사항을 아래와 같이 안내드리니, 응시자 여러분의 건강과 안전한 시험장 조성을 위해 많은 협조 바랍니다.

가. 코로나19 감염병 예방 및 안전한 시험 진행이 될 수 있도록 올바른 마스크 착용(KF94 권장 및 마스크 여분 지참), 손소독 및 발열검사, 시험실 환기 등 시험 당일 진행되는 안전대책에 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 방역수칙 미준수(마스크 미착용 등) 시 시험장 입장 및 시험응시가 제한될 수 있습니다.

나. 모든 응시자는 시험 당일 마스크를 착용하시고, 발열검사 및 손소독제 사용 후 시험실에 입실하여 주시기 바랍니다. 마스크를 착용하지 않는 등 코로나19 예방수칙을 준수하지 않을 경우 시험장 입실 및 시험응시가 제한될 수 있으며, 손소독 및 발열검사 등으로 입실 전에 시간이 소요될 수 있으므로 여유 있게 시험장에 입실하여 주시기 바랍니다.

※ 응시자의 경우 신분 확인을 제외하고, 시험장 밖으로 퇴장 시까지 반드시 마스크 착용

다. 코로나19 지역사회 확산 차단을 위해 시험 당일 외부인의 시험장 출입을 전면 통제하며, 시험 시작 후 수험생 관계자(가족, 친척, 지인 등)는 학교 밖 외부로 이동해 주시기 바랍니다.

라. 시험장 내에서는 항상 마스크를 착용해야 하며, 시험시간 중에도 착용하되, 응시자 본인 확인 시 시험 감독관의 안내에 협조하여 주시기 바랍니다.

마. 시험장 입·퇴실 및 화장실 이용 시 응시자 간 안전거리(최소 1.5m 이상)를 유지하시기 바랍니다.

바. 코로나19 감염 증상 또는 유사증상자는 아래와 같이 운영됩니다.

구 분	내 용
시험 당일 유증상자	- (2차 시험) 비대면 방식(녹화 등)으로 평가 진행 - (음악·체육) 유증상자 별도대기실 대기, 일반응시자 평가종료 및 귀가 후 평가 실시 - (미술) 유증상자 별도평가실 편성, 일반응시자와 동일하게 시간 통제 하 작품 완성
확진자	- (2차 시험) 비대면 방식(녹화 등)으로 평가 진행 - (음악·체육) 확진자 별도대기실 대기, 발열자 평가종료 및 귀가 후 평가 실시 - (미술) 확진자 별도평가실 편성, 일반응시자와 동일하게 시간 통제 하 작품 완성

※ 시험 당일 모든 응시자에 대하여 발열검사 실시

※ 중증 환자의 경우, 담당의사가 응시를 허용하지 않을 경우 응시 불가

1) 기침·발열 등 의심 징후가 있는 응시자: 원 시험장교 내 **별도 시험실**에서 응시

2) 확진자: **사전신청자**에 한해 별도로 마련된 **별도 시험장**에서 응시

※ **실기평가(음악·미술·체육) 응시생 중 확진자는 지정된 시험장교 내 별도 시험실에서 응시**

가) 신청 대상 : 확진자

나) 응시절차: 시험에 응시한 **확진자가 사전 신청으로 별도 시험장(실)에서 시험 응시 가능**

※ **확진 응시자의 사전 알림 의무** : 시험 응시자는 확진 통보 받는 즉시 ①보건소 담당자에게 본인이 시험 응시자임을 알림 ②시험 주최기관에 확진 통보 사실을 알림

다) 신청기간 및 신청방법

구분	내용			
신청기간	- 2차 시험 응시생: 2023.1.10.(화) ~ 1.17.(화) 18:00			
	- 실기평가 응시생: 2023.1. 7.(수) ~ 1.11.(수) 18:00			
제출서류	1. 응시 신청서 및 동의서 【첨부1】 2. 확진자 증빙자료 ※ 입원치료자의 경우 시험응시가 가능하다는 주치의 확인서(소견서 등)			
신청방법	교육청에 전화로 신청 의사를 알리고 이메일 또는 팩스로 선택하여 제출			
	시험 구분	이메일	전화	팩스
	2차 시험 응시생	ceron07@korea.kr	031-249-0214	031-243-0199
	실기평가 응시생 (음악·미술·체육)	ccj42000@korea.kr	031-249-0218	

라) 시험 운영의 안정성 등의 사정으로 **시험장 장소는 개별 통보(유선, 문자 등)**

<앞면>

2023학년도 중등학교보건·사서·전문상담·영양·특수(중등)교사 임용후보자 선정경쟁시험 제2차 시험 응시 신청서 [확진자용]

◆ **확진자인 응시자**는 즉시 교육청에 신고하고 응시를 희망할 경우 **신청서를 제출**하여 교육청의 응시 관련 안내를 받으시기 바랍니다.

- ☐ 성 명: _____
- ☐ 생년월일: _____
- ☐ 응시분야: _____
- ☐ 수험번호: _____
- ☐ 관할보건소: _____
- ☐ 치료입원중인 시설(병원 또는 시설): _____
- ☐ 주 소: _____

※ 시험 당일 실제 거주하고 있는 주소 기재

- ☐ 연 락 처
 - 본 인 : _____
 - 가족 등 : _____ (관계: _____) , ○ 기 타 : _____ (관계: _____)

※ 시험 준비 및 협조 요청을 위한 원활한 연락체계 구축을 위해 상시 연락 가능한 연락처 기입
(2개 이상)

위와 같이 2023학년도 경기도 중등학교·보건·사서·전문상담·영양·특수(중등)교사 임용
후보자 선정경쟁시험(2차) **별도 시험장 응시**를 신청합니다.

신청일자 2023. . .

신 청 인 _____ (서명)

경기도교육감 귀하

(뒷면에 계속)

<뒷면>

<서약서 및 개인정보 수집·활용동의서>

※ 2023학년도 경기도 중등교사 임용후보자 선정경쟁시험(2차) 응시를 희망하는 경우 본 동의서를 작성한 후 지원한 교육청에 제출하여야 하며, 코로나19 감염 예방을 위한 관련지침을 준수하여야 합니다. 또한 코로나19 방역지침과 경기도교육청의 시험 운영 방침 및 유의사항 등에 따라 별도로 지정된 시험장에서 응시가 가능할 수 있음을 안내합니다.(2차 시험의 경우 녹화 등 비대면 방식으로 운영 할 예정임)

상기 내용을 확인하였으며, 아래의 내용을 허위작성, 고의누락으로 인하여 발생할 수 있는 사항에 대하여 본인이 모든 책임을 감수하겠으며, 관련 지침과 경기도교육청의 시험 운영 수칙 및 유의사항 등에 따를 것을 서약합니다.

신청인 성명 (서명 또는 인)

코로나19 확진 현황	
◆ 확진일 및 격리기간	
• 확 진 일 : 년 월 일	
• 격리기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일	
◆ 입원치료 현황(해당부분 √ 체크)	
<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 입원치료 중 (입원 의료기관명 : _____)	

개인정보 수집 및 활용 동의서	
인적사항	성명, 생년월일, 주소, 연락처
격리(입원)상태	격리구분, 격리기간, 격리장소, 격리주소
증상여부	증상여부, 증상시작일, 확진 통보일
개인정보의 보유 및 이용기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기(단, 영상 및 녹화는 공공 기록물 관리에 관한 법률에 의함)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	임용시험을 응시함에 있어 코로나19 감염 예방 및 시험 운영을 위한 최소한의 정보에 해당하므로 상기 내용에 본인이 동의하지 않을 시 응시자격이 제한됩니다.
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며, 이와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.	
<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의안함	
신청인 성명 (서명 또는 인)	