

코로나 관련 수험생 유의사항

「코로나 19」 지역사회 확산 차단을 위해 시험 당일 **외부인의 시험장 출입을 전면통제**합니다. 시험 진행에 대한 유의사항을 다음과 같이 안내드리며, 응시자 여러분의 건강과 안전한 시험장 조성을 위해 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

【확진 또는 자가격리대상자 별도시험장 응시 신청 절차 안내】

1. 확진자

가. 신청 기간 : **2022. 1. 10.(월) ~ 1. 12.(수) (09:00 ~ 18:00)**

※ **신청기간 이후 확진 판정 받은 응시자는 추가 신청 가능하나, 14일(금) 20시 내에 도착 가능한 경우에 한하여 시험기회 부여**

나. 신청 서류

- ① 신청서 및 동의서(붙임 서식)
- ② 주치의로부터 시험 응시가 가능하다는 확인서(소견서)

다. 신청 방법 : 전라북도사립학교법인협의회에 전화(010-4952-2895) 및 신청 서류 제출

- ① 전자우편 : pykachue@jbedu.kr ② 팩스 : 063-536-2519

※ **신청완료 및 서류도착 여부를 전북사립학교법인협의회에 전화(010-4952-2895)로 필히 확인할 것**

2. 자가격리자

가. 신청 기간 : **2022. 1. 10.(월) ~ 1. 12.(수) (09:00 ~ 18:00)**

※ **신청기간 이후 자가격리 판정 받은 응시자는 추가 신청 가능하나, 14일 금요일 12시 내에 도착 가능한 경우에 한하여 시험기회 부여**

나. 신청 서류

- ① 신청서(붙임1 서식) ② 방역당국 외출허가증(관할보건소로부터 발급)

다. 신청 방법 : 전라북도사립학교법인협의회에 전화(010-4952-2895) 및 신청 서류 제출

- ① 전자우편 : pykachue@jbedu.kr ② 팩스 : 063-536-2519

※ **신청완료 및 서류도착 여부를 전북사립학교법인협의회에 전화(010-4952-2895)로 필히 확인할 것**

※ **별도시험실 응시 통보는 개별안내함(유선, 문자 등)**

※ **자가격리자는 관할 보건소(모니터링 담당자)로부터 외출허가를 득한 후, 응시자 본인이 이동수단을 마련하여 별도시험실로 이동하여 응시**

3. 응시자 준수 사항

- 모든 응시자는 시험 당일 반드시 마스크(KF-94이상)를 착용 후 입실 및 퇴실 시까지 계속 마스크를 착용해 주시기 바랍니다.
 - 마스크는 응시자가 개인적으로 준비하여야 합니다(마스크 훼손 또는 미착용 시 입실 불가)
 - 본인 확인을 하여야 하는 경우에는 마스크를 벗어 신분확인에 협조하여 주시기 바랍니다.
- 모든 응시자는 시험장 입실 전 체온 측정 등에 협조하여 주시기 바랍니다.
 - 체온 측정 등 입실에 시간이 다소 소요될 것으로 예상되니 평소보다 일찍 시험장에 도착 바랍니다.(수험표, 신분증 반드시 지참)
 - 증상확인 후 발열(37.5°C이상) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등) 등 코로나19 유증상자의 경우 ⇨ 응시 제한

※ 유증상자는 일반고사실 입실 불가

- 해당 시험실 입구에 비치된 손소독제로 손 위생 후 시험실에 입장하고 화장실에 다녀와서도 반드시 손위생 실시해 주십시오.
- 시험당일 마스크 미착용 등 코로나19 예방 수칙을 준수하지 않는 경우 감독관이 즉시 퇴실 요구할 수 있음을 유념하시기 바랍니다.
- 응시자는 시험장 내에서 기침 또는 재채기를 할 경우 휴지, 옷소매 등으로 가리는 등 에티켓을 지켜주시기 바랍니다.
- 시험장 내에서 대기시에는 타인과 대화를 금지하여 주시기 바랍니다.
- 시험 중 코로나 19 주요증상(발열, 기침, 인후통 호흡곤란 등)이 발생한 경우는 반드시 시험감독관에게 즉시 알려 주시기 바랍니다.
- 코로나 19 감염 예방을 위하여 시험 당일 응시자 이외에 시험장 출입을 엄격히 통제하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

4. 개인위생 관리 철저히 준수



손바닥, 손톱 밑
비누로 꼼꼼하게 손씻기!



기침할 땐
옷소매로 가리기!



기침 등 호흡기증상자는
반드시 마스크 착용
(의료기관 방문 시 필수)



선별진료소* (의료기관) 방문 시
의료진에게 해외여행력 알리기
* 선별진료소 번호: 질병관리본부 홈페이지 확인
유명의료소 또는 지역번호+120, 1339 문의



감염병의 의심될 땐
관할보건소 또는 1339,
지역번호+120 상담

- 호흡기 감염 방지를 위한 마스크 착용, 비누로 꼼꼼하게 손씻기, 기침할 땐 옷소매로 가리기
- 증상 발생 및 악화 시 보건소 또는 1339, 지역번호+120으로 우선 문의

5. 문의 : 전라북도사립초중고등학교법인협의회 담당자 ☎ 010-4952-2895

2022년 전라북도사립학교 신규교사 임용후보자
제1차 시험 응시 신청서[확진자/자가격리자]

<전면>

2022년도 전라북도사립학교 신규교사 임용후보자
제1차 시험 응시 신청서[확진자/자가격리자]

◆ 확진 또는 자가격리중인 응시자가 제1차 시험 응시 신청서를 제출한 후 보건 당국과의 협의 등을 거쳐 응시 가능 여부 및 시험실에 대하여 별도 통보할 예정입니다.

- 성 명: _____
□ 생년월일: _____
□ 응시과목: _____
□ 수험번호: _____
□ 주 소: _____

※ 시험 당일 실제 거주하고 있는 주소 기재

- 연 락 처
○ 관할보건소 : _____
○ 본 인 : _____
○ 가족 등 : _____, ○ 기 타 : _____

※ 시험 준비 및 협조요청을 위한 원활한 연락체계 구축을 위해 상시 연락 가능한 연락처 기재
(2개 이상)

위와 같이 2022년도 전라북도사립학교 신규교사 임용후보자 제1차 시험 응시를
신청합니다.

- 붙임 1. 서약서 및 개인정보 수집·활용 동의서 [확진자/자가격리자] 1부.
2. 주치의 시험 가능 확인서(소견서) [확진자] 1부.
3. 방역당국 외출허가증(관할보건소로부터 발급) [자가격리자] 1부.

신청일자 2022. 1. .

신 청 인 _____ (서명)

전라북도사립초중고등학교법인협의회 귀하

<서약서 및 개인정보 수집·활용동의서>

※ 2022학년도 전라북도사립학교 신규교사 임용후보자 제1차 시험 응시를 위하여 본 신청서를 제출하며, 코로나바이러스감염증-19 예방을 위한 관련지침을 준수해야 하고, 전라북도사립초중고등학교법인협회의 시험운영방침 및 유의사항 등에 지정된 장소에서 응시할 수 있음을 확인합니다.

상기 내용을 확인하였으며, 아래의 내용을 허위작성, 고의누락으로 인하여 발생할 수 있는 사항에 대하여 본인이 모든 책임을 감수하겠으며, 관련지침과 귀 협회회의 시험운영방침 및 유의사항 등에 따를 것을 서약합니다.

본인 서명 (인)

증상 여부 (※ 증상 시작일 : 2022. . .)	
<input type="checkbox"/> 발열(37.5℃ 이상)	<input type="checkbox"/> 기침
<input type="checkbox"/> 인후통	<input type="checkbox"/> 근육통
<input type="checkbox"/> 호흡곤란/ 숨가쁨	<input type="checkbox"/> 콧물 또는 코막힘
<input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 구토
<input type="checkbox"/> 증상없음	<input type="checkbox"/> 설사
	<input type="checkbox"/> 복통

개인정보 수집 및 활용 동의서	
인적사항	성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처
격리상태	격리구분, 격리기간, 격리 지자체, 격리주소
증상여부	증상여부, 증상시작일
개인정보의 보유 및 이용기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	임용시험을 응시함에 있어 신종코로나바이러스 감염 가능성을 판단하는데 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
본인 서명 (인)	