

[붙임 1]

- 2026년도 -

**인천광역시 서구 공무원근로자(하수도준설원) 공개경쟁채용시험**

응시 번호	(※ 담당자가 기재)	<b>응시원서접수증</b>	
성명		생년월일	
주소	【연락처(HP) : _____】		
<p>2026년도 제1회 인천광역시 서구 공무원근로자(하수도준설원) 공개경쟁채용시험에 응시하고자 응시원서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">2026년    월    일</p> <p style="text-align: center;"><b>인천광역시서구청장    귀하</b></p>			
<p>◎ 구비서류</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 자기소개서 1부.</li> <li>2. 응시자 서약서 1부.</li> <li>3. 응시자 개인정보 수집이용 동의서 1부.</li> <li>4. 경력(근무경력) 증명서 1부 - 해당자에 한함.</li> <li>5. 관련 자격증 사본 1부(원본지참) - 해당자에 한함.</li> <li>6. 운전면허증 사본 1부(원본지참) - 해당자에 한함.</li> <li>7. 취업지원대상자 증명서 사본 1부.(원본지참) - 해당자에 한함.</li> </ol>			

절 취 선

간인

응시표	<b>인천광역시 서구 공무원근로자(하수도준설원) 채용시험</b>		
성명		응시번호	(※ 담당자가 기재)
<p>2026년    월    일</p> <p style="text-align: center;"><b>인천광역시서구청장    귀하</b></p>			
<b>주 의 사 항</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 응시표를 받는 즉시 응시번호 기재여부와 날인여부를 확인하여야 합니다.</li> <li>2. 시험당일 응시표와 신분증을 지참하여 안내된 장소로 방문하시기 바랍니다.</li> </ol>			

[붙임 2]

# 응 시 원 서

지원자 성명	한 글		지원분야	하수도준설원
			생년월일	
주소	현거주지			
연락처	전화번호			
주요 경력사항 (최근경력부터 기재)	회사명	담당 업무(직무내용)	근무기간(연, 월)	
			년 월 ~	년 월
			년 월 ~	년 월
			년 월 ~	년 월
자격증	자격증명	취득일자	발급기관	
		년 월 일		
		년 월 일		
		년 월 일		
취업지원대상자 여부	<input type="checkbox"/> 대상자 아님 <input type="checkbox"/> 취업지원 대상자			

※ 반드시 증빙이 가능한 사항만 기록하여 주시기 바랍니다. (증빙불가 시 탈락 처리될 수 있음)

※ 직무와 관련이 없는 내용의 경우 평가에 반영되지 않습니다.

위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

년    월    일

성 명 :

(서명)

[붙임 3]

# 자기소개서

지원분야	공무직근로자(하수도준설원)	성명	
(지원동기)			
(주요경력 및 특기사항)			
(기타사항)			
20    년    월    일                    작성자 :    서명 또는 인			

※ **작성요령**

- 위 양식에 따라 자유롭게 기술하되, 응시분야에 대한 경력과 실적 등을 위주로 작성
- 분량은 A4용지 1장 내지 2장 이내로 작성

※ **유의사항** : 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우, 대리작성, 허위작성 시 합격 취소 될수 있음



## 응시자 서약서

1. 응시자는 반드시 본인의 건강상태를 고려하여 체력시험에 응시하시기 바랍니다.
2. 응시자는 반드시 의료기관 등의 진료를 통해 체력시험에 무리가 없는지 확인하고 응시여부를 결정해야 합니다.
3. 체력시험 중 응시자의 과실이나 부주의에 의한 사고, 부상 및 기저 질환으로 인한 건강상의 이상 등은 응급조치 이외의 책임을 지지 않습니다.
4. 응시자는 체력시험 도중 이상을 느낄 경우 체력시험을 중지하시기 바랍니다.
5. 체력시험에 대비하여 별도의 상해보험은 가입되어 있지 않습니다. 필요시 개별적으로 보험 가입 후 체력시험에 응하여 주시기 바랍니다.
6. 체력검정 및 면접전형 심사 중 발생하는 민·형사상의 안전사고에 대하여는 응시자에게 책임이 있습니다.

본인은 2026년도 인천광역시 서구 공무원근로자 신규채용에 응시하는데 있어, 상기 사항 및 측정기준을 모두 이해하였고, 이에 따른 측정방식 및 기록결과에 동의하며, 현재 건강상태가 양호함을 확인합니다.

또한 체력검정시험 규칙을 엄수하고 시험위원의 지시에 순응하며, 부정한 방법으로 검정에 응시하여 불이익 처분을 받을 경우 및 검정 도중 본인에게 발생한 모든 사고에 대해 일체 본인이 그 책임을 부담할 것을 서약합니다.

2026. . .

성 명: (서명)

생년월일:

인천광역시 서구청장 귀하