

- 경기도 지방공무원 필기시험 -  
**코로나19 확진자 등 별도시험실 응시 신청서**

☐ 성 명 : \_\_\_\_\_

☐ 생년월일 : \_\_\_\_\_

☐ 응시번호 : \_\_\_\_\_

☐ 임용예정기관 : \_\_\_\_\_

☐ 응시직렬(직급) : \_\_\_\_\_

☐ 연 락 처

○ 본 인 : \_\_\_\_\_

○ 가족 등 : \_\_\_\_\_

○ 기 타 : \_\_\_\_\_

※ 별도시험장 응시 준비 및 협조요청을 위한 원활한 연락체계 구축을 위해

상시 연락 가능한 연락처 기재(2개 이상)

본인은 시험일 현재(2023. 10. 28. 토) 코로나19 확진 등에 의한 격리 권고 기간 중에 해당하여 위와 같이 별도시험실에서 시험에 응시하고자 합니다.

신청일자 2023. . .

신 청 인 \_\_\_\_\_ (서명)

**경기도인사위원회위원장 귀하**