<붙임 7>

도핑테스트 동의서

○ 성　　명 :　　○ 생년월일 :

○ 응시번호 :　　○ 연 락 처 :

상기 본인은 2020년 국가소방공무원 경력경쟁 채용시험에 응시함에 있어 「소방공무원임용령」제51조에 따른 금지약물의 복용 또는 금지방법의 사용여부를 확인하기 위하여 귀 기관에서 시행하는 확인절차에 응할 것에 동의합니다.

년　　월　　일

성명　　(서명)

중앙소방학교장 귀하