|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **이력서 및 자기소개서** | | | | | | | | |
| 지원자 성명 | 한 글 | |  | | 생년월일 | | |  |
| 영 문 | |  | | 응시분야 | | |  |
| 주소 (우편번호)  (현거주지) | | | | | | | | |
| 연락처 | 전화번호 | | 전화 : | | | | 휴대전화 : | |
| 전자우편(E-mail) | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 주요  경력사항 | 회사명 | | 담당 업무(직무내용) | | | | 근무기간(연, 월) | |
|  | |  | | | | 00년 0월 ~ 00년 0월 | |
|  | |  | | | | 00년 0월 ~ 00년 0월 | |
|  | | | | | | | | |
| 자격증 | 관련 자격증 | | 자격증 명 | | | | 취득일자(연, 월) | |
|  | | | | (00년 0월 취득) | |
|  | | | | (00년 0월 취득) | |
|  | | | | (00년 0월 취득) | |
| 자기소개 등  활동사항 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 취업지원  대상자 여부 | 보훈번호 | - | | | | | | |
| 장애인 여부 | 장애종별 | 장애 정도 | | 장애인 등록번호 | | | | |
| - | - | | - | | | | |
| 저소득층 여부 | 구분 | ｢국민기초생활보장법｣상 수급자 | | | | ｢한부모가족지원법｣상 보호대상자 | | |
| 해당여부 |  | | | |  | | |