

* 응시(지원)분야: 범물종합사회복지관 목욕탕 위탁직 ()

응 시 지 원 서

| | | | | |
|----------|------|------|-------|------|
| 성 명 | 한글 | | 한자 | |
| 출 생 월 일 | 월 일 | | 연락처 | |
| 현 주 소 | () | | | |
| 자격 사항 | 취득일 | 자격증명 | 자격증번호 | 발급기관 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 경력 사항 | 재직기간 | 기관명 | 직위 | 담당업무 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

위의 기재사항은 사실과 다름이 없으며 만일 증빙자료 미 입증 또는 허위사실이 판명 되었을 경우에는 합격취소 됨을 확인합니다.

년 월 일

지 원 자 :

(서명)

자 기 소 개 서

성 명 :

출생월일 :

○ 작성요령

- (유의사항) 작성 시 학교명, 출생지, 부모직업 등 개인 신상을 직·간접적으로 파악할 수 있도록 기재할 경우 불이익(감점)을 받을 수 있음.

