**입 사 지 원 서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **인 적 사 항** | | | | | |
| 최근 6개월 이내  사진부착  (3.5cm x 4.5cm) | 성명 | 한글 |  | 연락처 |  |
| 영문 |  | 비상연락처 |  |
| 생년월일 |  | | E-mail |  |
| 주소 |  | | | |
| 보훈대상여부 | 대상 ( ) 비대상 ( ) | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학 력 사 항** | | | | | |
| **기간** | **학교명** | **소재지** | **전공 / 부전공** | **학점** | **졸업구분** |
| - | 고등학교 |  |  |  |  |
| - | 대학교 |  |  |  |  |
| - | 대학원 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **경 력 사 항** | | |  | **병 역 사 항** | |
| **기간** | **근무처** | **부서 및 지위** |  | **필( ) 미필( ) 면제( ) 여성( )** | |
|  |  |  |  | 복무기간 |  |
|  |  |  |  | 군별 |  |
|  |  |  |  | 계급 |  |
|  |  |  |  | 면제사유 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **외 국 어** | | |  | **자 격 증** | |
| **시험명** | **점수 / 등급** | **취득일자** |  | **명칭 / 발행처** | **취득일자** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **기타 연수 및 단체 활동** | | |
| **기간** | **소속 / 장소** | **목적 / 내용** |
| **-** |  |  |
| **-** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **기 타 사 항** | | | |
| **결혼구분** | **취미** | **특기** | **종교** |
|  |  |  |  |

**자 기 소 개 서**

|  |
| --- |
| **<작성시 유의사항>**  **글꼴 맑은고딕 / 글자크기 10 / 줄간격 1~1.5/ 분량 A4 1~3장 내외** |

**위의 모든 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.**

**작성자 : (인)**