

# 응 시 원 서

나는 서울특별시 서대문구보건소 기간제근로자 채용시험에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

본인은 응시자격에 적합한 자로서 아래 기재사항과 제출된 서류는 사실과 다름없으며, 만일 시험합격 또는 채용 후 허위사실이 판명되었을 때에는 합격취소 또는 채용의 취소처분에도 이의를 제기하지 아니할 것과 시험에 따른 주의사항 등 제반 지시사항을 엄수하고 위반 시에는 어떠한 조치도 감수하겠다는 서약합니다.

서대문구 보건소장 귀하

201 년 월 일 성명 (서명)

<b>※</b> 응시번호			<b>성 명</b>	(한글)				사 진  반 명 함 판  (3.5cm×4.5cm)	
응시등급	기간제근로자		<b>성 명</b>	(한자)					
응시분야		<b>주민등록 번호</b>				-	성별		남 여
<b>자격· 면허 종류</b>									
<b>주 소</b>	시 구 동 번지 호		아파트 동 호		(전화 : )				
<b>학 력</b>	년 월 일	학교( 과 년)		졸업, 졸업예정, 재학, 수료, 중퇴					
<b>(최 종)</b>	년 월 일	대학교(원)( 과 년)		졸업, 졸업예정, 재학, 수료, 중퇴					
<b>주 요 경 력</b>	기 간	직 장 명	직 위	담당업무					
<b>첨부서류</b>	이력서( ), 자기소개서( ), 면허증( ), 경력증명서( ), 전산관련자격증( )								

※ 응시번호는 공란으로 응시자가 기입하지 않습니다.

<b>※</b> 응시번호			<b>응 시 표</b>				사 진  반 명 함 판  (3.5cm×4.5cm)
응시등급	기간제근로자		서울특별시서대문구가좌보건지소 기간제근로자 채용시험				
응시분야		<b>성 명</b>				생년월일	
			201 년 월 일				
			서울특별시 서대문구보건소장				



