

## 2018년 사회복지시설 운영 법인 인증심사원 신청서

### 1. 신청인

성명		생년월일	년 월 일 (만 세)
핸드폰		E-mail	
자택주소			

### 2. 현 소속기관

직장명		직위	
전화		FAX	
주소			

### 3. 학력사항

기간	학교명	전공학과	학위명

### 4. 경력사항

사회복지관련 경력: 총 ( )년 ( )개월, 비영리법인 관련 경력: 총 ( )년 ( )개월

기관명	직위	담당업무	재직기간

※ 증명이 가능한 경력만 기재하셔야 하며, 최근 순으로 5개까지만 기재하실 수 있습니다.

### 5. 인증심사 관련 경력

인증심사 관련 사업명	위촉기관	활동기간

※ 사회복지시설 평가, 인증심사, 사업위탁심사 등의 경력을 기재

### 6. 자격사항

자격명/자격등급	취득일자	자격증 번호	시행기관

※ 자격인증에 직접 관련된 국가자격 및 민간자격을 기재

본인은 '2018년 사회복지시설 운영 법인 인증 사업' 인증심사원을 신청함에 있어 위 기재사항은 사실과 다름이 없으며, 「개인정보 보호법」 등 관련 법령 등에 의해 보호되고 있는 본인에 관한 각종 정보 자료를 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조 및 제23조 단서, 제24조에 따라 서울특별시 및 서울시사회복지재단이 수집, 이용·제공하는 데 동의합니다.

2018년 월 일

신청인 :

(인 또는 서명)

서울특별시·서울시복지재단 귀중

[서식 2] 자기 소개서

## 자기 소개서

신청동기 등을 자유롭게 기재