

응 시 원 서

나는 서울특별시서대문구보건소 기간제근로자 채용시험에 응시하고자 원서를 제출하며 다음사항을 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 감수하겠음을 서약합니다.

서울특별시 서대문구보건소장 귀하

2015년 월 일 성명 (서명)

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

※응시번호는 공란으로 응시자가 기입하지 않습니다.

※ 응시번호					응 시 표 서울특별시서대문구보건소 기간제근로자 채용시험	사 진 반 명 함 판 (3.5cm×4.5cm)
응시등급	기간제근로자				성 명	
					생년월일	
응시분야	구강보건업무				2015년 월 일 서울특별시 서대문구보건소장	

이 력 서

사 진 (3.5cm×4.5cm)	성 명	(한 글)	주민등록 번 호	-
		(한 자)		
	주 소 (연락처)			
① 자택() ② 이동전화 ()				
학 력	기 간	학 교 명 (고교 이상)		전공(학위)
경 력	기 간	근 무 처 (부 서)	직 위(급)	업 무 내 용
자 격 사 항	취 득 년 월 일	자 격 · 면 허 증		시 행 처
위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.				
2015 년 월 일				
성 명 : (서명)				

자 기 소 개 서

○ 응시분야	: 구강보건업무
○ 성 명	:
○ 생년월일	:
○ 주 소	:
2015. . .	
작성자 : (서명)	

※ 작성요령

- 위 양식에 따라 자유롭게 기술하되, 성장과정, 가족사항, 좌우명, 학교생활 및 전공분야, 근무·연구활동 및 업적 등이 나타나도록 작성
- 분량은 A4용지 2매 이내로 작성