

응 시 원 서

성동구보건소장 귀하

본인은 성동구보건소 방문건강관리사업 기간제근로자 채용시험에 응시하고자 원서를 제출합니다.

2016. 5. . 성명 (인)

응시분야	방문건강관리사업	응 시 번 호		사 진 (반명합판)
성 명	(한글)	생년월일		
	(한자)			
주 소			연락처	
학 력	. . . ~ . . .		고등학교 졸업	
	. . . ~ . . .		대학교 과졸업	
	. . . ~ . . .		대학원 과졸업	
주요경력	. . .			
자격증 및 면허증	. . .			

<u>응 시 표</u>				사 진 (반명합판)
응시분야	방문건강관리사업	응시 번호		
성 명			생년월일	
2016년 5월 일				

이 력 서

사 진 (3.5cm×4.5cm)	성	한 글		생 년 월 일	. . . (만 세)	
	명	한 자		성 별		
	연 락 처		(주택)	(mobile phone)		
	주 소					
	E- Mail					

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.

2016년 5월 일

성 명 : (서명)

<양식>

자 기 소 개 서

성 명 :

생 년 월 일 :

2016. 5. .

작성자 (서명)

○ 작성요령

- 위 양식에 따라 자유롭게 진술하되, 성장과정, 학교생활, 좌우명, 지원동기, 입사 후 포부, 직업관 등이 나타나도록 작성
- 분량은 A4용지 2매 이내로 하고, 워드프로세서를 사용하여 작성