

사 진  
(최근 6개월 이내)

(3 \* 4cm)

접 수 번 호

(※응시자 미기록)

## 2016년 지역사회건강조사 조사원 지원 신청서

성 명	(한글) (한자)	생 년 월 일	년 월 일 (만 세)		
주소 및 연 락 처	자택 주소				
	자택 번호 ☎	( ) -	휴대전화 ☎	-	-
	E-mail	@			
최종학력	<input type="checkbox"/> 고졸이하 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 대졸 <input type="checkbox"/> 대학원 이상				
현재직업	<input type="checkbox"/> 무직 <input type="checkbox"/> 가정주부 <input type="checkbox"/> 퇴직공무원 <input type="checkbox"/> 기타( )				
지역사회 건강조사 참여년도	<input type="checkbox"/> '08년 <input type="checkbox"/> '09년 <input type="checkbox"/> '10년 <input type="checkbox"/> '11년 <input type="checkbox"/> '12년 <input type="checkbox"/> '13년 <input type="checkbox"/> '14년 <input type="checkbox"/> '15년				
통계조사 참여경력 (최신 순)	참여연도	조사명		소속기관	
전산관련 자 격 증	자격증명	취득일자	발행기관	컴퓨터 활용능력	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하
				개인 공인인증서	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
지원동기					

\* 제출된 서류는 일체 반환되지 않으며 기재사항이 사실과 다를 경우 합격이 취소됩니다.

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

2016. . .

신 청 자 :

서명(인)