

응시원서

기간제근로자(금연상담사) 채용시험에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.
 본인은 공고 사항의 응시자격에 적합한 자로서 아래 기재 사항은 사실과 다름없으며 만일 시험합격 또는 임용 후에 허위사실이 판명되었을 때에는 합격취소 또는 채용의 취소처분에도 이의를 제기하지 아니 할 것과 위반시에는 어떠한 조치도 감수하겠다는 것을 서약합니다.

성동구보건소장 귀하

2015년 월 일 성명

(서명)

※ 응시번호			성명				(한글)		사 진 반 명 합 판 (3.5cm×4.5cm)
응시등급	기간제근로자		성명				(한자)		
응시분야	금연클리닉 운영		주민등록 번호				-	성별	
자격· 면허 종류								남 여	
주소	시 구 동		번지 호				아파트 동 호 (전화 :)		
학 력 (최 종)	대 학 교	년 월		학교(과 년) 졸업, 재학, 수료, 중퇴					
	대 학 원	년 월		대학교 대학원(과 년) 졸업, 재학, 수료, 중퇴					
주 요 경 력	기 간		직 장 명		직 위		담당업무		

※ 응시번호			응 시 표				사 진 반 명 합 판 (3.5cm×4.5cm)
응시등급	기간제근로자		기간제근로자(금연상담사) 채용시험				
응시분야	금연클리닉 운영		성명				
			생년월일				
			2015년 월 일				
			성동구보건소장				

