응 시 원 서

※ 응시번호		성 명	(한글)		사 진 반 명 함 판 (3.5㎝×4.5㎝)
응시등급	기간제근로자		(한자)		
응시분야	금연상담사	주민등록 번 호	-	성 별 남 여	
자격·면허 종류					
주 소		연 락 처	(H.P :)		
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( ), 경력증명서( )

※응시번호는 공란으로 응시자가 기입하지 않습니다.

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

이 력 서

사 진 (3.5cm×4.5cm)	성 명	(한 글) (한 자)	주민등록 번 호	-
	주 소 (연락처)			
		① 자택( ) ② 이동전화 ( )		

	기 간	학 교 명 (고교 이상)	전공(학위)
학 력			

	기 간	근 무 처 (부 서)	직위(급)	업 무 내 용
경 력				

	취 득 년 월 일	자 격 · 면 허 증	시 행 처
자 격 사 항			

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

2015 년 월 일

성 명 : (서명)

자 기 소 개 서

○ 응시분야 :
○ 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