 **입사지원서**

※ 아래 기재사항은 사실과 다름없으며, 미기재 내용으로 인한 불이익을 감수하고, 만일 허위사실로 판명되었을 경우에는 당해시험의 무효 또는 임용 취소가 되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 인적 사항** | | | | | |
| 지원 직무 |  | | | |
| 성 명 | (한글) | | | 사진 |
| 출 생 | 년 월 일 | | |
| 현 주 소 | (우: - ) | | |
| 연 락 처 | (본인휴대폰) | | |
| (비상연락처) | | |
| 참고 사항 | □ 보훈 대상 | □ 장애 대상 | E–mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. 교육 사항** (지원 직무관련 교육과목 및 교육과정을 기입해 주십시오) | | | |
| 교육 구분 | 과목명 및 교육과정 | 교육내역 (연,월,시간) | 비 고 |
| 학 력 |  |  |  |
| 직업 훈련 |  |  |  |
| 기 타 |  |  |  |
| 직무관련 주요 내용 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. 자격 사항** (지원 직무관련 국가기술/전문자격, 국가공인민간자격을 기입해 주십시오) | | |
| 자 격 증 명 | 발 급 기 관 | 취득 일자 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. 경력 사항** (지원 직무관련 경험 혹은 경력사항을 기입해 주십시오) | | | | |
| 구 분 | 소 속 | 역할 | 활동 기간 | 활동 내용 | |
| 경 력 |  |  |  |  | |
| “ |  |  |  |  | |
| “ |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **5. 자기소개서** |

|  |
| --- |
| 위와 같이 제출합니다.  년 월 일  지 원 자 (인) |

**<**응시원서 작성 유의사항**>**

※ 경력사항은 최신 것부터 작성/ 칸이 부족할 경우 칸을 늘려 추가 작성 가능

|  |  |
| --- | --- |
| **개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서** | |
| 당사는 직원 채용을 위해서 아래와 같이 개인정보를 수집‧이용 및 제3자에 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.  **□ 개인정보 수집‧이용 내역**  **《 필수정보 》**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 수집‧이용 항목 | 수집․이용 목적 | **보유기간** | | 성명, 출생월일,  휴대전화번호, 이메일 | 채용절차 진행·결과 안내 등 | **｢채용절차의 공정화에 관한 법률｣에 따라 채용 종료 후 14일까지** |   ※ 위의 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 채용심사를 할 수 없어 채용에 제한을 받을 수 있습니다.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 수집‧이용 항목 | 수집․이용 목적 | **보유기간** | | 경력, 자격사항, 취업지원대상 여부 | 채용절차 진행 및 우대  경력․자격 확인 | **｢채용절차의 공정화에 관한 법률｣에 따라 채용 종료 후 14일까지** |   ※ 위의 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 채용심사를 할 수 없어 채용에 제한을 받을 수 있습니다.  **□ 민감정보 처리 내역**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 항 목 | 수집목적 | **보유기간** | | **장애사항** | 채용절차 진행 및 우대사항 확인 | **｢채용절차의 공정화에 관한 법률｣에 따라 채용 종료 후 14일까지** |   ※ 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 채용심사를 할 수 없어 채용에 제한을 받을 수 있습니다.  **□ 개인정보 제3자 제공 내역**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 제공받는 자 | 제공목적 | 제공항목 | **보유기간** | | **자격증 발급기관,**  **경력 근무 기관** | **자격증 진위여부 확인,**  **경력 진위여부 확인** | 성명, 출생월일, 자격증명, 취득일, 자격번호 사항 | **검증결과**  **통보일까지** |   ※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 채용심사를 할 수 없어 채용에 제한을 받을 수 있습니다.  **☞ 위와 같이 개인정보 수집**·**이용 및 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? (예 □, 아니오 □)**  년 월 일  본인 성명 (서명 또는 인)  벨포레스트 요양원장 귀하 |