

응시원서

※ 응시번호는 미기재
※ 지원분야 해당분야 체크

지원분야	<input type="checkbox"/> 보육사	응시번호	
------	------------------------------	------	--

1. 인적사항			
성명	(한글)	(한자)	
현주소			
연락처	(유선)	이메일	
	(무선)		
병역사항 <small>해당되는 사람만 작성</small>	<input type="checkbox"/> 필	<input type="checkbox"/> 면제	<input type="checkbox"/> 미필
		군복무기간	

2. 학력사항			
학교소재지	전공분야	학위명	수학구분
ex) 경남 창원시			졸업 / 재학 / 수료 / 중퇴
			졸업 / 재학 / 수료 / 중퇴

3. 경험 혹은 경력사항					
시작연월일	종료연월일	근무기간	기관명	직위/역할	구분
		년 개월 일			<input type="checkbox"/> 경험 <input type="checkbox"/> 경력
		년 개월 일			<input type="checkbox"/> 경험 <input type="checkbox"/> 경력
		년 개월 일			<input type="checkbox"/> 경험 <input type="checkbox"/> 경력

4. 자격사항			
자격구분	자격명	발급기관	취득년월일
<input type="checkbox"/> 국가공인 <input type="checkbox"/> 민간			
<input type="checkbox"/> 국가공인 <input type="checkbox"/> 민간			
<input type="checkbox"/> 국가공인 <input type="checkbox"/> 민간			

※ 자격분류 : 국가공인자격일 경우 '국가공인', 민간자격일 경우 '민간'으로 기재

위 기재 사항은 사실과 틀림이 없습니다.			
년 월 일		지원자 :	(서명)

경력 및 경험 기술서

지원 분야	<input type="checkbox"/> 보육사	응시자명	
-------	------------------------------	------	--

- 응시원서에 기술한 직무관련 경력 및 기타 경험 활동에 대해 상세히 기술해 주시기 바랍니다.
- 구체적으로 본인이 수행한 활동 내용, 소속 조직이나 활동에서의 역할, 활동 결과에 대해 작성해 주시기 바랍니다.

※ 페이지가 부족한 경우 다음장에 계속 작성하실 수 있습니다.

년 월 일

지원자: (서명)

자 기 소 개 서

지 원 분 야	□ 보육사	응 시 자 명	
---------	-------	---------	--

- 1) 지원동기
- 2) 지원자의 전문성 개발을 노력
- 3) 지원 분야와 관련된 구체적인 활동경험 (자원봉사, 근무경험 등)
- 4) 지원자의 가치관과 인성에 대한 자기평가
- 5) 지원자의 발전을 위한 실행계획
- 6) 기타 추가내용 (입사 후 포부, 자신의 장단점 등 소제목을 자유롭게 추가하여 작성)

□ 작성방법

- 작성매수: 3매 이내 작성
- 글 자 체: 휴먼명조 12p 기본 (제목, 소제목 등은 진하게 할 수 있음)
- 블라인드 채용으로 출신지역, 가족관계, 신체적 조건 등 인적사항을 암시하는 내용 기재 금지

본인은 상기 사항에 허위사실이 없음을 확인합니다.

년 월 일

지원자 :

(서명)

개인정보 수집 및 활용 동의서

인애복지재단은 직원 채용을 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집·활용하고자 합니다. 잘 읽어보신 후 동의하여 주시기 바랍니다.

<개인정보 수집 안내>

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 인애복지재단 직원채용
- 개인정보 수집 항목 : 채용심사에 필요한 개인 인적 제반사항
 - 성명, 생년월일, 사진, 연락처(이메일 주소, 휴대폰번호, 전화번호), 주소, 경력사항, 자격증 취득사항, 기타 채용심사에 필요한 제반사항
- 개인정보 보유기간
 - 응시원서 및 제출서류 : 최종합격자 발표일부터 6개월
 - 채용자료(심사결과 등) : 5년
- 동의하지 않을 경우의 처리
 - 지원자는 개인정보 보호법 제15조 제2항 제4호에 따라 개인정보를 수집 및 이용에 관하여 거부할 수 있으며, 동의 거부에 따른 응시원서 접수 제한 등 불이익이 있을 수 있습니다.

위의 개인정보 수집 및 취급 방침에 동의합니다.

년 월 일

지원자

(인)

인애복지재단 공동생활가정 진주다솜 센터장 귀하