

및 자기소개서

수험번호 : - (년 월 일)

접수방식 : 내방, 우편

한자		영문		
주소 (), (현거주지)				
	전화번호	전화	휴대전화	
	전자우편			
주요 경력사항		직무내용	직위	근무기간(, 월) 년 월 ~ 년 월 (총 년 월 일)
				년 월 ~ 년 월 (총 년 월 일)
				년 월 ~ 년 월 (총 년 월 일)
				년 월 ~ 년 월 (총 년 월 일)
				년 월 ~ 년 월 (총 년 월 일)
				년 월 ~ 년 월 (총 년 월 일)
자격증	자격증명	자격증번호	발행처	취득년월일
				년 월 일
				년 월 일
				년 월 일
자기소개	성격, 장단점, 지원동기, 입사 후 계획 포함			
직무관련경험	구체적으로 본인이 수행한 활동, 조직, 주요 성과에 대해 기술			
의사소통능력	메시지 전달능력, 타인 메시지 이해능력을 활용하여 상호간 만족스러운 의사소통 진행 경험			
협력성	2인 이상이 모여 공동 작업을 진행했던 경험과 이 경험 속에서 지원자의 역할 및 협력과정			
취업지원 대상자 여부	보훈번호			
	장애종별	장애등급	장애인 등록번호	
저소득층 여부	구분	국민기초생활보장법상 수급자	「한부모가족지원법」상 보호대상자	
	해당여부			

201. .

본인은 상기 이력서 및 자기소개서의 사실과 틀림이 없음을 확인합니다. 성명 : (서명)

무궁애학원 귀하

입사지원자의 개인정보 처리에 관한 동의서

본인은 아래의 내용을 확인하고, 무궁애학원이 “개인정보보호법” 등 규정에 따라 다음과 같이 본인의 개인정보를 처리하는 것에 동의합니다.

수집항목	- 기본인적사항(국적, 성명, 생년월일, 현주소, 자택 전화번호, 휴대폰, E-mail, 장애여부, 보훈여부, 체류자격) - 학력사항(학교명, 기간, 소재지, 졸업여부 등) * 해당자의 경우 - 보유 자격증, 직무관련 교육사항 - 주요경력(회사명, 근무부서명, 직위명, 근무기간, 경력사항 등)
수집·이용 목적	- 채용 여부 판단, 채용 업무 관련 행정 처리 및 본인 연락 - 기타 채용에 합리적으로 필요한 업무 등
보유기간	- 무궁애학원은 개인정보 수집 및 이용 목적이 달성된 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다. 다만, 귀하가 무궁애학원에 입사하게 되는 경우에는 고용계약의 체결 및 유지와 경력증명서 발급 등 행정 목적을 위하여 수집한 정보를 보유할 수 있습니다.

- 귀하는 위와 같은 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 다만, 개인정보의 수집 및 이용에 동의하지 않는 경우 선발 대상에서 제외될 수 있습니다.
- 귀하가 입사지원 과정에서 귀하의 가족이나 친척을 비롯한 제3자(이하 “가족 등”)의 개인정보를 무궁애학원에 제공하는 경우, 귀하는 그에 앞서 가족 등에게 그들의 정보를 회사에 제공한다는 점과 제공 항목, 제공 목적, 공사가 보유 및 이용하는 기간을 충분히 설명하고 이에 대한 동의를 받아야 합니다. 귀하는 이 동의서에 서명함으로써 귀하가 가족 등에게 그와 같은 설명을 제공하고 가족 등으로부터 적법한 동의를 받았음을 확인합니다.

본인은 무궁애학원의 개인정보의 수집·이용에 관한 설명을 모두 이해하였고 이에 동의합니다.

20 년 월 일

동의자 서명: (인)

무궁애학원 원장 귀하