

지 원 서										
지 원 부 문	※ 해당지원부문을 명확히 기재하여 주시기 바랍니다.									
인 적 사 항	성 명	(한글)	(한자)				(영문)			
	생월일	(생년 기재 금지)	장애인	종류 :	지역 인재		보훈	구분 :		
				장애유형 :				번호 :		
				장애정도 :				관계 :		
	주소지	(전화번호 :)				청년여부		() (만 34이하)		
E-Mail										
학 력 사 항	학위구분	학교명	전공	재학기간			졸업여부	소재지		
	고등학교	(연구직, 전문직에 한하여 압력 가능)		입력금지			수료.졸업 재학.중퇴			
	학사	"		입력금지			수료.졸업 재학.중퇴			
	석사	"					수료.졸업 재학.중퇴			
	박사	"					수료.졸업 재학.중퇴			
학위 논문명 (해당자에 한함)	석사논문						논문심사위원 :			
	박사논문						논문심사위원 :			
교 육 사 항	교육구분	교육과정명		교육시간/취득학점			주요 교육내용			
	학교교육									
	직업훈련									
	자격									
	기타									
※ 직무와 관련된 교육사항 작성(학교명 기재 금지)										
※ 면접심사시 연고자 배제를 위한 논문심사위원 기입 필요										
경 력 사 항	기 간 (부터 ~까지)		근무처명		부서		영어권 경력여부	최종 직위	퇴직사유	
직 무 관 련 수 상 이 력	취득일	종 류	기 관	외국어	종 류	점수/등급	취득일	만료일	사전등록 여부	
직 무 관 련 자 격 사 항	년 월 일		자격증명/등급			자격증 번호		발급기관(시행청)		

자 기 소 개 서

지원사유

본 인 의
장·단점

직무관련
주요경험
사항
(해당자에
한함)

주요업적
또는
기타사항
(해당자에
한함)