

응시원서 작성요령

1. 응시원서는 응시자 자필 또는 워드로 작성합니다.
2. 응시원서 작성 시 응시자 부주의로 인한 잘못된 기재나 표기는 응시자 본인의 불이익이 됩니다.
3. 「응시원서」는 아래의 작성요령에 따라 작성합니다.

<작 성 요 령>

- ① 전 화 : 상시 연락 가능한 전화번호를 기재
- ② 학 력 : 최종학교 졸업 사항을 작성하되, 학과와 학위명을 정확히 기재
- ③ 자격·면허 : 운전면허 등 자격증명 기재
- ④ 주요경력 : 관련 시설 근무경력을 기재
- ⑤ 「※」 표시가 되어 있는 접수번호 및 응시 번호란은 기재하지 않음

응 시 원 서

본인은 여수시가족*센터 결혼이민여성 산모도우미 공개채용에 응시원서를 제출하며 다음사항을 서약합니다.

※ 아래 기재 사항은 사실과 상위 없으며 허위 사실을 기재 하였을 때에는 관계 법령에 의거하여 정지 또는 무효가 되고, 향후 5년 이의를 제기하지 않겠습니다.

※ 접수번호		지원 분야	결혼이민여성 산모도우미
---------------	--	--------------	---------------------

성 명	한글	생년월일
	한자	연락처(전화)
	영문	연락처(휴대폰)
전자우편		
취업가능 연령	법정 취업가능연령(만 19세) 이상입니까? (해당되는 곳에 <input checked="" type="checkbox"/> 하시오) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

주소 (우편번호) (현거주지)

직무관련 학교교육	대학교 이하	전공	부전공	졸업/재학/수료
	대학원(석사)	전공	부전공	졸업/재학/수료
	대학원(박사)	전공	부전공	졸업/재학/수료

직무관련 총 경력 (년 개월)	근무처	직위	담당업무(직무내용)	근무기간(연, 월)
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월

자격증 및 특기사항	관련 자격증	자격사항	발행처	취득일
				(년 월 취득)
				(년 월 취득)
				(년 월 취득)
자기소개 등 활동사항				
기타 취업지원 대상 여부	<input type="checkbox"/> 산모·신생아 건강관리서비스 제공인력 교육과정(년 월 취득)			

본인은 여수시 가족+센터 결혼이민여성 산모도우미 공개채용에
응시하고자 원서를 제출합니다.

2024년 월 일 성명 (인)

이 력 서

1. 일반사항

성명		생년월일	
주소(현거주지)			
자택번호		핸드폰	
E-mail			

2. 학력사항

학교명	졸업년도	전공	학위	비고

※ 고등학교 이상 학력 기재

3. 경력사항

근무 기간	근무처(부서)	업무내용	비고

※ 산모도우미와 관련된 경력사항만 기재

자 기 소 개 서

지원자명 : _____ (인)

1. 성격 및 인생관

2. 지원동기와 포부

3. 특기사항

개인정보의 수집·이용에 관한 동의서

여수시가족*센터에서는 결혼이민여성 산모도우미 채용에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별 정보를 포함한 개인정보를 다음과 같이 수집·이용하고 있습니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 1) 여수시가족*센터 결혼이민여성 산모도우미 채용 지원자 심사
- 2) 향후 채용 가능 자원의 관리

2. 수집하는 개인정보 항목

- 1) 일반(필수)사항: 이름, 연락처, 주소, 학력, 자격면허, 경력사항, 이메일, 실습 및 자원봉사 내역, 자격증 등
- 2) 고유식별정보: 생년월일 등
- 3) 민감정보: 보훈대상여부, 장애인대상여부, 저소득층 대상여부 등
- 4) 제3자 정보제공: 법령의 규정 또는 수사목적으로 수사기관의 요구가 있는 경우 개인정보 수집 목적 범위 내 제공

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 1) 채용 심사 관련 자료 보관 및 인재의 수시선발을 위하여 관련법령 (공공기록물 관리에 관한 법률)에서 정한 기간 동안 보관(5년)
- 2) 채용관련서류 파기 요청 시 즉시 파기 가능

4. 동의 및 거부의 권리

개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의에 거부할 경우 개인 정보 수집·이용 목적에 따른 내용에 제한을 받을 수 있습니다.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| (일반)개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음 |
| (선택)고유식별정보 ¹⁾ 처리에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음 |
| (선택)민감정보 ²⁾ 처리에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음 |
| (선택)개인정보 제3자 제공(개인정보수집목적범위내)에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지않음 |

2024년 월 일

성명:

(서명)

1) 고유식별정보: 생년월일, 외국인 등록번호 등
2) 민감정보: 보훈대상여부, 장애인대상여부, 저소득층 대상여부 등