

이 력 서

1. 기본정보

성 명	한 글		사 진	
	한 자			
	생년월일			
	성 별	(남, 여)		
주 소				
전화번호			휴대폰	
e-mail				

2. 학력사항

년/월/일	학 교 명	전공 및 학과	학 위
	고등학교		
	대학교		

3. 경력사항

직 장 명	직위 및 업무내용	근무기간

4. 자격증

취득년월일	자 격 증	발령청

위 내용은 사실과 다름이 없습니다.

2023 년 월 일

작성자

(서명, 날인)

자 기 소 개 서

응모동기 및 포부	
성격의 장단점 및 생활신조	
업무수행 자세	

위 기재사항은 사실과 다름없습니다.

2023 년 월 일

작성자

(서명, 날인)

개인정보 수집 및 이용에 관한 동의서

영동군사회복지협의회는 개인정보보호법, 정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률 등 관련 법령상의 개인정보보호 규정을 준수하고 있습니다.

이에 따라, 본인은 “영동군사회복지협의회” 에서 시행하는 “노인 맞춤 돌봄 서비스 수행인력” 채용과 관련하여 개인정보 제공을 이해하고 이에 동의합니다.

1. 개인정보 수집 · 이용목적

- 『신규직원 채용선발』의 효율적인 채용 관련 업무처리, 본인확인 및 자격사항 검증, 심사자료 활용

2. 개인정보 수집항목

- 본인 성명, 연락처, 주소 등의 인적사항
- 생년월일, 학력, 경력, 병역, 자격/면허 사항 등

3. 보유기간 : 2023. 09. 06. ~ 2023. 12. 31.

4. 동의 거부권리 및 거부에 따른 불이익

- 개인정보수집 동의를 거부할 수 있습니다.

다만, 동의하지 않을 경우 채용심사 대상에 제한될 수 있습니다.

- 개인정보는 채용업무 이외의 일체 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

「개인정보보호법 제15조」 등 관련 법규에 의거, 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 대하여

동의합니다.

동의하지 않습니다.

2023 년 월 일

본 인 :

(서명,날인)

사회복지법인 영동군사회복지협의회장 귀중