

<별지 제2호 서식>

이 력 서

사진	인적사항	성명	한 글		생년월일(만)				
			한 자		보훈·장애대상	보훈대상 : 유 · 무 장애등급 :			
			영 문						
		E-MAIL							
		현주소							
		자택전화			이동전화				
학력사항	년	월	일	학 교 명	전 공	학 위	학 점		
				고등학교			-		
				대학			/		
				대학교			/		
				대학원			/		
경력사항	년	월	일	개월	기 관 명	직 위	담 당 업 무(간략히)		
자격사항	자 격 명		취득일자		발급기관		병역사항	군별	
								병과	
								복무기간	
								면제사유	
	능력사항	컴퓨터 활용능력				사회봉사활동경험			
자격/프로그램명		숙련도		년 월 일	기 관 명	담당업무	총시간		
		상, 중, 하							
		상, 중, 하							
		상, 중, 하							