|  |  |
| --- | --- |
| 그림입니다. 원본 그림의 이름: fasfasdfdqwd.png 원본 그림의 크기: 가로 1369pixel, 세로 413pixel | **응 시 원 서** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 사 진  (가로 4cm×세로 5cm) |  | **인**  **적**  **사**  **항** | **성 명** | **한 글** |  | | |
| **한 자** |  | | |
| **영 문** |  | | |
| **생년월일** | |  | **나이** | 만 세 |
| **E-mail** | |  | | |
| **휴대폰** | |  | | |
| **주민등록상 주소** | |  | | |
| **실제거주지 주소** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학**  **력** | **기 간** | **학 교 명** | **학 교 구 분** | **이 수 구 분** | **평균평점** |
| ～ |  |  |  | / |
| ～ |  |  |  | / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **외**  **국**  **어** | **외국어명** | **시험기관(명)** | **점수** |  | **자**  **격**  **면**  **허** | **자격명(운전면허제외)** | **취득일** | **발행처** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **경**  **력** | **기 간** | | **회 사 명** | | **부서 / 직급** | **퇴직 전 연봉** |
| ~ | ( )개월 |  | |  |  |
| 담당업무 : |  | | |
| 퇴직사유 : |  | | |
| ~ | ( )개월 |  | |  |  |
| 담당업무 : |  | | |
| 퇴직사유 : |  | | |
| ~ | ( )개월 |  | |  |  |
| 담당업무 : |  | | |
| 퇴직사유 : |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **병**  **역** | 복 무 기 간 | 병 과 | 계 급 | 제대구분 | 면제사유 | 면제일자 |
|  |  |  |  |  |  |

상기 기술사항은 사실과 틀림 없음.

년 월 일 지원자 ㊞

**성안드레아병원장 귀하**

|  |  |
| --- | --- |
| **자 기 소 개 서** | |
| **성장**  **과정** |  |
| **인생관**  **및**  **생활신조** |  |
| **학교생활 및**  **경력사항** |  |
| **지원동기**  **및**  **포부** |  |
| **입사후**  **근무계획** |  |

상기 기술사항은 사실과 틀림 없음.

년 월 일 지원자 ㊞