

**[제출서류 양식 1]**

입 사 지 원 서

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                              |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| 1. 기본사항                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 접 수 번 호               |                              |
| 채 용 분 야                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 성 명                   | * 심사위원에게 제공되지 않음             |
| 지 원 분 야                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 전 자 우 편               | @                            |
| 주 소                              | 우편번호(       -       )                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                              |
| 연 락 처                            | (이동전화)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (비상연락처)               |                              |
| 응시자격(청년)                         | <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 부                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                              |
| 최 종 학 력                          | 전공(학과명)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 졸 업 여 부               | * 학교명 기재 금지<br>* 자격요건 확인을 위함 |
| <input type="checkbox"/> 고 등 학 교 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | '졸업/졸업예정/<br>기타' 중 택1 |                              |
| <input type="checkbox"/> 전 문 학 사 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 학 사     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 석 사     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                              |
| <input type="checkbox"/> 박 사     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                              |
| 가 점<br>항 목                       | <input type="checkbox"/> 취업지원 대상자 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 저소득층 <input type="checkbox"/> 다문화가족 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민<br><input type="checkbox"/> 자립준비청년 <input type="checkbox"/> 경력단절여성 <input type="checkbox"/> 축산환경관리원 청년인턴(최우수)<br><input type="checkbox"/> 축산환경관리원 청년인턴(우수) |                       |                              |

2. 교육사항(학교교육을 제외한 지원분야 관련 교육과정 이수 내역에 한함, 추후 증빙서류 제출)

|        |               |      |                                                          |
|--------|---------------|------|----------------------------------------------------------|
| 교<br>육 | 교육과정명         | 이수기간 | 이수여부                                                     |
|        |               |      | <input type="checkbox"/> 이수 <input type="checkbox"/> 미이수 |
|        |               |      | <input type="checkbox"/> 이수 <input type="checkbox"/> 미이수 |
|        | * 필요 시 입력칸 추가 |      | <input type="checkbox"/> 이수 <input type="checkbox"/> 미이수 |

3. 자격사항(지원분야 관련 국가기술 전문자격·국가공인민간자격 최종합격에 한함, 추후 증빙서류 제출)

| 자 | 자격증명          | 발급처 | 취득일자 | 등록번호 |
|---|---------------|-----|------|------|
| 격 |               |     |      |      |
|   | * 필요 시 입력칸 추가 |     |      |      |

4. 경력사항(지원분야 관련 경력에 한함, 추후 증빙서류 제출)

| 경 | 근무처/부서        | 고용형태 | 직위(급) | 근무기간 | 담당직무 | 퇴직사유 |
|---|---------------|------|-------|------|------|------|
| 력 | * 필요 시 입력칸 추가 |      |       |      |      |      |

상기 본인은 귀 원 채용 지원자로서 위의 기재사항이 사실과 틀림없음을 확인하오며, 만일 허위임이 판명 될 때에는 합격 및 임용 취소 처분에도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

지원일자                  년                  월                  일  
지 원 자                                                  (서명)

축산환경관리원장 귀하