

응 시 원 서

응시번호	※ 접수처 기재란	응시직렬	치과위생사	응시기관 (기관명기재)	창원병원	
성명	(한글)		(한자)			
연락처	(휴대전화)		(비상연락처)			
이메일						
응시요건 (연령)	<input type="checkbox"/> 34세 이하 <input type="checkbox"/> 35세 이상 <input type="checkbox"/> 복무기간 가산여부		병역사항	<input type="checkbox"/> 군필(복무기간:) <input type="checkbox"/> 미필(면제사유:) <input type="checkbox"/> 해당없음		
사회형평 사항	보훈대상	<input type="checkbox"/> 해당(가점비율 %)		<input type="checkbox"/> 비해당		
	산재근로자	<input type="checkbox"/> 해당(본인 / 자녀)		<input type="checkbox"/> 비해당		
	의사상자	<input type="checkbox"/> 해당(본인 / 자녀)		<input type="checkbox"/> 비해당		
	경력단절여성	<input type="checkbox"/> 해당(경력단절 시작일:)		<input type="checkbox"/> 비해당		
	장애여부	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	북한이탈주민	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당		
	다문화가족	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	자립준비청년	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당		
	차상위계층자 또는 기초생활수급자	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당				
우리공단 인턴경험	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당					
자격사항						

- * 채용공고문의 평가사항 항목을 참고하여 해당되는 국가기술/전문자격, 국가공인민간자격을 기재
- * 채용공고문 자격사항에 명시되어있지 않은 자격증은 인정하지 않으므로 기재 불가
- * 급수가 있는 자격증의 경우 반드시 급수 기재 (급수 미기재시 배점 적용 불가)
- * 채용공고 마감일 기준 취득된 자격증에 한해서 기재

구분	자격증명	발급기관	취득일자
전문자격 [필수]			년 월 일
			년 월 일
한국사자격			년 월 일
전산자격			년 월 일
			년 월 일
국어능력			년 월 일
			년 월 일

- ※ 응시자격에 제한이 있는 직렬의 경우, 채용분야 면허 혹은 자격증을 반드시 기재하시기 바랍니다.
- ※ (연령) 청년고용촉진특별법시행령에 따른 청년(응시원서 접수마감일 기준 15세 이상~34세 이하인 자에 한함)을 확인하기 위함입니다.
- ※ (공단인턴) 우리 공단에서 청년(체험형)인턴으로 근무한 경우 '해당'으로, 그 외에는 '미해당'으로 선택 바랍니다.

<유의사항>

1. 채용공고문 응시자격 및 우대사항을 숙지하여 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.
2. 합격 또는 채용 후에 허위사실이 판명되었을 때에는 합격 또는 채용이 취소됩니다.
3. 기관 중복지원 또는 정해진 응시원서 양식이 아닌 다른 양식으로 접수 시 부적격 처리됩니다.

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

20 . . .

응시자

(인)

근 로 복 지 공 단 창 원 병 원 장 귀 하

자기소개서

성 명		응시분야		응시번호	※ 접수처 기재란
-----	--	------	--	------	-----------

귀하가 근로복지공단에서 채용 직무를 수행하기 위한 열린소통, 지원분야 직무이해, 전문성, 책임감 등을 자세히 기술하여 주십시오. (필요시 별지사용 가능)

※ 지원자 성명, 연령, 출신학교명, 출신지역명, 가족관계 등 직무평가와 무관한 사실 언급은 불가하고, 간접적으로도 드러나지 않도록 주의 바랍니다.

열린소통 (공감능력, 상담능력, 협력성, 사회봉사활동 등)	
지원분야 직무이해 (지원 직무 및 사업 이해도, 직무경력)	
전문성 (자원관리능력, 직무관련 자격취득, 수상경력 등)	
책임감 (적극성, 문제해결능력 등)	

개인정보 수집·이용·제공 동의서

개인정보 수집·이용·제공 동의서											
<p>근로복지공단은 채용과 관련된 제반 업무를 위하여 아래와 같이 정보주체(응시자 본인)의 개인정보를 수집·이용하고, 제3자에게 제공할 수 있습니다. 수집된 개인정보는 목적 외 용도로 처리되지 않습니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오</p>											
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 수집·이용내역</p> <p><유의사항> 응시자가 선택한 지원정보 및 가산점 정보 유무에 따라 “필수” 또는 “선택” 항목으로 분류될 수 있습니다.</p>											
<p>《필수항목》</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">수집·이용 항목</th> <th style="width: 25%;">수집·이용 목적</th> <th style="width: 25%;">수집근거</th> <th style="width: 25%;">보유 및 이용기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>성명, 연락처, 이메일</td> <td>채용 절차의 진행 및 관리, 채용비위 피해자 구제</td> <td>정보주체의 동의</td> <td>영구</td> </tr> </tbody> </table>				수집·이용 항목	수집·이용 목적	수집근거	보유 및 이용기간	성명, 연락처, 이메일	채용 절차의 진행 및 관리, 채용비위 피해자 구제	정보주체의 동의	영구
수집·이용 항목	수집·이용 목적	수집근거	보유 및 이용기간								
성명, 연락처, 이메일	채용 절차의 진행 및 관리, 채용비위 피해자 구제	정보주체의 동의	영구								
<p>※ 정보주체는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 위 필수적 정보 수집·동의를 채용심사를 위하여 필수적이므로 위 사항에 동의하셔야만 지원이 가능합니다. 따라서 동의를 거부할 경우 해당 채용심사에 응시 할 수 없습니다.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (동의함 <input type="checkbox"/>, 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</p>											
<p>《선택항목》</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">수집·이용 항목</th> <th style="width: 25%;">수집·이용 목적</th> <th style="width: 25%;">수집근거</th> <th style="width: 25%;">보유 및 이용기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>교육, 경력, 자격취득</td> <td>채용 절차의 진행 및 관리 및 선발 참고 자료</td> <td>정보주체의 동의</td> <td>최종합격자 발표일부터 180일까지</td> </tr> </tbody> </table>				수집·이용 항목	수집·이용 목적	수집근거	보유 및 이용기간	교육, 경력, 자격취득	채용 절차의 진행 및 관리 및 선발 참고 자료	정보주체의 동의	최종합격자 발표일부터 180일까지
수집·이용 항목	수집·이용 목적	수집근거	보유 및 이용기간								
교육, 경력, 자격취득	채용 절차의 진행 및 관리 및 선발 참고 자료	정보주체의 동의	최종합격자 발표일부터 180일까지								
<p>※ 정보주체는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 가산점 등에서 불이익을 받을 수 있습니다.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (동의함 <input type="checkbox"/>, 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</p>											
<p><input type="checkbox"/> 민감정보 처리 내역</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">수집·이용 항목</th> <th style="width: 25%;">수집·이용 목적</th> <th style="width: 25%;">수집근거</th> <th style="width: 25%;">보유 및 이용기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사회형평(장애, 보훈 등) 해당여부</td> <td>편의제공 적용여부 확인 등 채용절차 진행, 우대 및 선발 참고 자료</td> <td>정보주체의 동의</td> <td>최종합격자 발표일부터 180일까지</td> </tr> </tbody> </table>				수집·이용 항목	수집·이용 목적	수집근거	보유 및 이용기간	사회형평(장애, 보훈 등) 해당여부	편의제공 적용여부 확인 등 채용절차 진행, 우대 및 선발 참고 자료	정보주체의 동의	최종합격자 발표일부터 180일까지
수집·이용 항목	수집·이용 목적	수집근거	보유 및 이용기간								
사회형평(장애, 보훈 등) 해당여부	편의제공 적용여부 확인 등 채용절차 진행, 우대 및 선발 참고 자료	정보주체의 동의	최종합격자 발표일부터 180일까지								
<p>※ 정보주체는 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 편의제공 및 가산점 등에서 불이익을 받을 수 있습니다.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 민감정보를 처리(수집·이용)하는데 동의하십니까? (동의함 <input type="checkbox"/>, 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</p>											
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 제3자 제공 내역</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">제공받는자</th> <th style="width: 25%;">제공목적</th> <th style="width: 25%;">제공 항목</th> <th style="width: 25%;">보유 및 이용기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>취업지원, 장애인관련 제공기관, 학위수여기관, 자격증 시험 시행기관 등</td> <td>입사지원서 접수 및 자격 진위여부 확인</td> <td>성명, 주민등록번호, 취업지원 대상 관련사항</td> <td>조희결과 회신 후 즉시 폐기</td> </tr> </tbody> </table>				제공받는자	제공목적	제공 항목	보유 및 이용기간	취업지원, 장애인관련 제공기관, 학위수여기관, 자격증 시험 시행기관 등	입사지원서 접수 및 자격 진위여부 확인	성명, 주민등록번호, 취업지원 대상 관련사항	조희결과 회신 후 즉시 폐기
제공받는자	제공목적	제공 항목	보유 및 이용기간								
취업지원, 장애인관련 제공기관, 학위수여기관, 자격증 시험 시행기관 등	입사지원서 접수 및 자격 진위여부 확인	성명, 주민등록번호, 취업지원 대상 관련사항	조희결과 회신 후 즉시 폐기								
<p>※ 정보주체는 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 채용심사를 할 수 없어 불합격 등 불이익을 받을 수 있습니다.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? (동의함 <input type="checkbox"/>, 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</p>											

20 년 월 일

응시자(본인)

(서명 또는 인)

근로복지공단 창원병원장 귀하