

서식 2

충청남도 인턴사업 “청년 브릿지 온” 참여신청 서식(청년)

충청남도 인턴사업 “청년 브릿지 온” 참여 신청서

성 명			생 년 월 일	(만 세)	
주 소					
휴 대 전 화			이 메 일		
최 종 학 력			전 공 (재 학 기 간)		
	<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 수료 <input type="checkbox"/> 재학 <input type="checkbox"/> 휴학 <input type="checkbox"/> 중퇴 <input type="checkbox"/> 검정고시 <input type="checkbox"/> 무학				
희 망 직 종	직 종 명	입사희망형태 (경력기간)		세부 직무내용	
		<input type="checkbox"/> 신입 <input type="checkbox"/> 경력 (년 개월)			
		<input type="checkbox"/> 신입 <input type="checkbox"/> 경력 (년 개월)			
		<input type="checkbox"/> 신입 <input type="checkbox"/> 경력 (년 개월)			
근 무 지 역	1순위 ()시·군 2순위 ()시·군 3순위 ()시·군				
고 용 형 태	<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 계약직 <input type="checkbox"/> 시간선택제 <input type="checkbox"/> 교대제 근무 <input type="checkbox"/> 관계없음				
희 망 임 금	<input type="checkbox"/> 연봉 <input type="checkbox"/> 월급 <input type="checkbox"/> 일급 <input type="checkbox"/> 시급 () 원 이상 <input type="checkbox"/> 면접 후 결정가능				
보 유 자 격 (면허)	(년 월 일 취득, 발급기관:)				
	(년 월 일 취득, 발급기관:)				
경 력 사 황	기업명	직위	담당업무	근무기간	
전산활용능력	<input type="checkbox"/> 문서 작성 <input type="checkbox"/> 스프레드시트 <input type="checkbox"/> 프레젠테이션			운전능력	<input type="checkbox"/> 운전면허증
	<input type="checkbox"/> 회계프로그램 <input type="checkbox"/> 기타 ()				<input type="checkbox"/> 차량 소지자

위와 같이 2026년 충청남도 인턴사업 “청년 브릿지 온” 참여를 신청하며 기재 내용이 사실임을 서약합니다.

2026년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(재)충남경제진흥원장 귀하

