

사진	입 사 지 원 서				지원분야	시설장(센터장)		
					세부업무	시설(센터)운영		
	성 명				세례명			
영세일	년 월 일			본당명				

현주소(실거주지)							
생년월일	년 월 일 (주민등록상)			전화번호			
E-MAIL				휴대 폰			

학 력	기간	학교명	학과	졸업여부	주/야간	소재지	학 교 성 적
	~	고등학교					
	~	전문대학					점/ 만점
	~	대학교					점/ 만점
	~	(석사) 대학원					점/ 만점
	석사논문제목						
	~	(박사) 대학원					점/ 만점
	박사논문제목						

병 역	병역구분	필·미필·면제	군별		자격/ 면허	
	병과		계급			
	복무기간	~				
	면제사유					

경 력	근 무 처	근 무 기 간	직위	담당업무	월급여	퇴직사유
		~				
		~				
		~				
		~				
		~				

외 국 어	시험명				기 타		희망연봉 (수당,성과 급 포함)	현재연봉	
	점수	점	점	점			희망연봉		

가 족 관 계	성 명	관계	연령	특이사항	성 명	관계	연령	특이사항

## ■ 자기소개서

### 작성요령

☞ 자유로운 형식과 내용으로 작성해주시면 됩니다 (부족시 별지 사용)

지원서의 모든 기재사항이 사실과 다름이 없음을 확인하며, 합격 후 또는 입사 후에라도 허위기재 사실이 확인되어 입사가 취소되더라도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

작성일자 20 . . .

지 원 자 (서명)

## ■ 경력사항

### 작성요령

- ☞ 근무한 회사명, 퇴사시 직위, 근무기간 기재
- ☞ 근무기간 중 수행한 주요 Project 및 성과, 구체적 업무내용 기재 (부족시 별지 사용)

지원서의 모든 기재사항이 사실과 다름이 없음을 확인하며, 합격 후 또는 입사 후에라도 허위기재 사실이 확인되어 입사가 취소되더라도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

작성일자 20 . . .

지 원 자 (서명)

# 개인정보 제공 및 활용에 관한 승낙서

성 명 : (주민등록번호 : )

주 소 :

연락처 :

상기 본인은 사회복지법인 오로지종합복지원의 지원자로서, 일체의 서류 작성 및 행정 서류 제출에 대하여 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의합니다.

## 1. 개인 정보 수집

- 기본사항 (성명, 연락처, 주민등록번호, 주소, 가족의 성명 및 주민등록번호 등)
- 개인이력 (학력 및 직장 경력)

## 2. 수집정보 활용

- 오로지종합복지원에 지원한 개인 문서에 해당된 사항 (시군구청, 경찰서, 과거/현재 경력기관, 학교 등) 작성문서 및 수집된 개인 정보 제공.

※ 수집된 개인정보는 시군구청의 선임의 승인보고 등이 확정될 때까지 보관을 허하며, 서류제출(아래 명기된 일자) 후 1년 이후에 파기됨을 동의합니다.

20 . . .

동의인 : (친필서명)

사회복지법인 오로지종합복지원 귀하

성범죄경력 조회 동의서

대상자	성 명	한글	자국어
		한자	영문
	주민등록번호	외국인인 경우: 국적과 여권번호 또는 외국인등록번호	
	주 소		
	전화번호	자택:	휴대전화:

본인은 사회복지법인 오로지종합복지원 산하기관 종사자의 지원자로서, 「사회복지사업법」 제7조3항 제7호, 제8호, 제35조의2 제2항에 따른 성범죄경력 조회에 동의합니다.

년 월 일

동의자 (친필서명)

안성경찰서장 귀하

유의사항

대상자가 외국인인 경우 한글과 자국어·영문의 성명, 국적과 함께 여권번호 또는 외국인등록번호를 적습니다.