|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 입 사 지 원 서 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **지원구분** | | | |  | | | | | | | **지원부문** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **희망연봉** | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 성 명 | | |  | | | | | | 한 문 | | | | |  | | | | | | | | | 영 문 | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
| 생년월일 | | | (만 세) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 혈액형 | | | 형 | | | | | | | | | | | | |
| 주 소 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 전 화 | | |  | | | | | | H.P | | | | | | |  | | | | | | | E-mail | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **학**  **력**  **사**  **항** | 기 간 | | | | | | | | | 학 교 명 | | | | | | | | | | | | 학 과 명 | | | | | | | | | | | 소재지 | | | | 성 적  (평점/만점) | | | | | | | | 비 고  (주/야) | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | ／ | | | | | | | | 주/야 | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | ／ | | | | | | | | 주/야 | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | ／ | | | | | | | | 주/야 | |
| 석사학위 논문제목 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **외**  **국**  **어** | | | TEST명 | | | | | | | | | | 점 수 | | | | | | | Speaking | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | 상 중 하 | | |
| 학내 및 과외활동 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | 상 중 하 | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | 상 중 하 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **경**  **력**  **사**  **항** | | 근 무 기 간 | | | | | | | | | | | 직 장 명 | | | | | | | | 담당업무 | | | | 사직사유 | | | | | | | | | | | | | | | | 연봉 | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **병역** | |  | | | | | 복무기간 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | 면제사유 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **신체**  **사항** | | 신 장 | | | 체 중 | | 혈액형 | | | | | | 시 력 | | | | | | | | **기**  **타** | | | | 종교 | | | | | | | 취미 | | | | 특기 | | | | | | | 결혼여부 | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | 좌 | |  | | 우 | | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **자격/**  **면허** | 자격/면허명 | 발급기관명 | 취 득 일 | **해**  **외**  **경**  **험** | 나라명 | 내용(기간, 목적 등) | | 운전면허 | 可 不可 |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **가**  **족**  **사**  **항** | | 관계 | | | 성 명 | | | | | | | 연령 | | | | | | 직 장 명 | | | | | | | | | | | | 직위 | | | | 학력 | | | | | | | | 동 거 여 부 | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 자 기 소 개 서 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |