**입 사 지 원 서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **수험번호** |  | **지원기관** | 세종병원 |
| **경럭구분** |  | **응시부문** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **성****명** | **한글** |  | **성별** |  |
| **한자** |  | **생년월일** |  |
| **영문** |  | **전자우편****(E-mail)** |  |
| **현 주 소** |  | **전화** |  |
| **휴대폰(필수)** |  |

|  |
| --- |
| **학 력 사 항** |
| **기 간** | **학 교 명** | **전 공** | **수업년한** | **학위번호** | **소재지** | **평 점** | **석차** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **경 력 사 항** |
| **기 간** | **근무기관** | **직위** | **담당업무** | **부서** | **퇴직사유** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **외 국 어** |
| **외국어** | **종합등급** | **시험명** | **응시일자** | **점수** | **비고** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **자 격 면 허** |
| **자격(면허)명** | **취득일자** | **발급기관** | **자격(면허)번호** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **병역** | **복무기간** | **군별** |  | **계급** |  | **병과** |  | **주특기** |  |
|  | **~** |  | **군번** |  | **역종** |  | **제대구분** |  | **미필사유** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **기타** | **장애여부** |  | **장애번호** |  |
| **특기** |  | **취미** |  | **질병력** |  |
| **보훈대상** |  | **흡연여부** |  | **결혼여부** |  |

|  |
| --- |
| **자기소개** |
| **지원동기 - 귀하는 회사를 선택하는 기준과 세종병원그룹을 선택한 이유에 대하여 500자 미만으로 입력해주세요.** |
|  |
| **Collaboration - 타인과 협업을 통해 목표를 달성한 경험에 대해 500자 미만으로 입력해주세요.** |
|  |
| **Commitment - 타인을 위해 봉사한 경험에 대해 500자 미만으로 입력해주세요.** |
|  |
| **Challenge - 남들과 다른 도전정신으로 변화를 일으킨 경험에 대해 500자 미만으로 입력해주세요.** |
|  |