*[붙임 2] 창의교육생(멘티) 참여 신청서 및 자기소개서, 참여자격 확인․서약서*

**2022년 콘텐츠 창의인재동반사업**

**창의교육생(멘티) 참여 신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **성 명** |  | □남 □여 | **연락처** | ( ) - |
| **생년월일** | 년 월 일(만 ○○ 세) | **휴대전화** |  |
| **현거주지** |  | **e-mail** |  |
| **장애유무** |  | **장애유형** |  |
|  |
| **학력사항** | **기 간** | **학교명 및 학과명** | **소재지** | **비 고** |
| 20 . . . ~ 20 . . .  | ○○고등학교 |  | 졸업 □ 중퇴 □ (해당 란에 ■ 표기) |
| 20 . . . ~ 20 . . .  | ○○대학(교) ○○학과 |  | 졸업 □ 수료 □ 중퇴 □ (해당 란에 ■ 표기) |
| 20 . . . ~ 20 . . .  | ○○대학원 ○○학과 |  | 졸업 □ 수료 □ 중퇴 □ |
| ※ 신청일 현재 학교에 재학/휴학 중인 자, 기업에 재직 중인 자는 참여할 수 없습니다.※ 학점이수를 완료했거나, 취업계 제출로 수업면제 가능자는 ‘수료’란에 ■ 표기※ 최종학력 소재지는 시/도 기준으로 작성 |
| **참여****신청** | 플랫폼기관명 | ○○○○○○※ 참여를 희망하는 <플랫폼기관> 이름을 명기 (**1인 1기관 신청**) |
| 희망멘토 | 1지망 멘토명 |  |
| 2지망 멘토명 |  |
| 3지망 멘토명 |  |
| 희망하는 멘토링 방법 |  □ 교육생 개인 창작 프로젝트에 멘토의 코칭 희망 □ 교육생 개인 창작 프로젝트에 멘토의 코칭 및 멘토의 창작 프로젝트에 견습 참여 병행 희망 |  □ 신규참여  □ 재 참 여  (20○○년 참여) |
| ※ 해당 플랫폼기관의 멘토 중 희망멘토를 1∼3순위별로 기재 **(‘희망멘토’란은 신청자의 수요를 파악하기 위한 항목입니다. 실제 멘토 매칭은 창의교육생 선발 후 별도 진행되며 희망멘토와의 매칭이 어려울 수 있습니다.)**※ **1인당 1플랫폼기관에만 신청가능(타플랫폼기관 중복 신청 불가)**하며, 희망 멘토는 해당 플랫폼기관의 멘토로만 기재하여야 합니다. |
| **사업 재참여 희망****창의교육생만 작성** |  **기 참여 플랫폼기관명** |   |
|  **참여 사업년도** | 20○○. ○○월 ~ 20○○. ○○월  |
|  **멘토명** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **작품활동****․****수상** |  | 년 월  |
|  | 년 월  |
|  | 년 월  |
|  | 년 월  |
|  |
| **주요경력** | **근무처** | **근무기간** | **직급** | **담당업무** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **위와 같이 2022 콘텐츠 창의인재동반사업 멘티 참여를 신청하며 기재내용이 사실임을 서약합니다.****2022** 년 4 월 일신청인 (서명 또는 인) |
|  |
|  **【추가 제출서류】**  **1. 자기소개서 1부, 참여자격 확인․서약서 1부** (필수, 다음 페이지 양식 활용) **2. 포트폴리오 1부.(자유양식)**   **3. 장애인등록증 1부.(해당자에 한함)** ※ 상기 서류를 **ZIP 파일로 제출 (파일명 : 신청서\_신청자성명.ZIP)** **※ 마감시간 엄수** |

**자기소개서**

|  |
| --- |
| ※ (공통사항) 본 자기소개서는 내용, 형식, 분량에 제한 없이 <에세이> 형태로 작성해 주세요. - (예) : 콘텐츠 창의인재동반사업에 멘티로 지원한 동기, 해당 플랫폼기관/멘토를 선택한 이유, 멘토와 어떤 작업을 함께 하고 싶은지, 본 사업을 통해 이루고 싶은 창작 결과물(또는 목표)는 어떤 것인지, 자신의 위치에 오기 위해 수행해온 노력과 성과 등 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **2022 콘텐츠 창의인재동반사업 창의교육생(멘티)** **참여자격 확인·서약서** |

|  |  |
| --- | --- |
| **구분** | **확 인 사 항** |
| **1** |  학교에 재학 또는 휴학 중이다. (\*졸업예정자의 경우 학점이수를 완료했거나, 학교로부터 취업계 등 제출로 수업면제 가능자는 관련서류 제출) | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **2** |  국민건강보험 직장가입자이다. | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **3** |  본인 명의의 사업자등록이 되어 있다. | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **3-1** |  (3번에 그렇다일 경우에만 작성) 멘토링 기간 동안 본인 명의의 사업소득이 발생 예정이다. | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **4** |  신청하고자 하는 플랫폼기관 멘토의 소속회사(또는 학교)의 근로자(또는 제자)이거나 과거에 그러한 사실이 있다. | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **5** |  과거 본 사업의 멘티로 1개월 이상 참여한 후 본인의 귀책사유로 협약이 중도 해지되었다. | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **6** |  대한민국 국적을 보유하지 않았다. | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **7** |  현재 공공기관을 통해 본 사업과 유사한 창작지원 또는 교육지원을 받고 있다. (\*멘티 협약일 기준 본 사업과 중복 참여 불가하며, 그렇다일 경우 협약 시 재확인 예정) | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **8** |  현재 공공기관을 통해 국가의 재원으로 인턴십(청년취업 인턴제 등) 또는 일자리 급여를 받고 있다. (\*멘티 협약일 기준 본 사업과 중복 참여 불가하며, 그렇다일 경우 협약 시 재확인 예정) | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **9** |  현재 공공기관 또는 지자체 등을 통해 구직활동 관련 지원(고용노동부 청년구직활동지원금, 국민취업지원제도, 국민내일배움카드 훈련과정, 청년수당 참여 등)을 받고 있다. (\*멘티 협약일 기준 본 사업과 중복 수급 불가하며, 그렇다일 경우 협약 시 재확인 예정) | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
| **10** |  현재 실업급여를 받고 있다. (\*멘토링 기간 동안 실업급여와 멘티비용은 중복 수급 불가하며, 그렇다일 경우 협약 시 재확인 예정) | **□****그렇다.** | **□****아니다.** |
|  **상기와 같이 선발자격에 문제가 없고, 창의인재동반사업에 성실하게 참여할 것임을 확인합니다.**  **또한, 상기 내용에 대한 허위 사실이 발견될 경우 선발취소, 협약해지에 따른 불이익을 감수하겠습니다.** |
| **플랫폼기관명** |  | **신청인** |  | **( 서 명 )** |