|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **이엠코리아(주) 입사지원서** | **지원부서** |  |
| **희망업무** |  |
| **희망연봉** |  |
| **입사가능일** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **성 명** | | | **한글/한자** | |  | | |  | | **응시지역** | |  | | | |
| **영문** | |  | | | | | **응시직종** | |  | | | |
| **생 년 월 일** | | | | |  | | | | | **경력사항** | | 신입 / 경력 | | | |
| **거 주 지** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **전 화 번 호** | | | | |  | | | | | **휴대폰** | | |  | | |
| **긴급 연락처** | | | | |  | | | | | **E-MAIL** | | |  | | |
| **학**  **력** | **입학일자** | | | **졸업일자** | | | | **출 신 교** | | | **전공** | | | **졸업구분** | **주/야** | | | **성적** | **소재지** |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  |
| **경**  **력**  **사**  **항** | **기 간** | | | | | | | **근 무 처** | | | **직 위** | | | **담당업무** | | | | **퇴직사유** | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| **활**  **동** | **기 간** | | | | | | | **활동 단체** | | | **직 책** | | | **대내외 활동 및 수상 내역** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| **병**  **역** | **구 분** | | **군별** | | | **병과** | | **계급** | | **복 무 기 간** | | | | **복무처** | | | | | |
| 필/미필 | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |
| **자격**  **면허** | **자격(면허)명** | | | | | | | | | **취득일** | | | | **종 교** | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | **특기/취미** | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | **어학시험** | | | | (종류) | 점 |
|  | | | | | | | | |  | | | | **외국어구사** | | | | 상/중/하 | |
| **취업지원**  **대상자여부** | | | | | **보훈번호** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **장애인 여부** | | | | | **장애종별** | | | | | **등급** | | | **장애인번호** | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **저소득층 여부** | | | | | **구분** | | | | | **[국민기초생활보장법]상 수급자** | | | | **[한부모가족지원법]상 보호대상자** | | | | | |
| **해당여부** | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **상기 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.**  **20 년 월 일**  **지원자 : 서명** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **경 력 기 술 서** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **경**  **력** | **기 간** | **직 장 명** | **부서 / 직위** | **담당업무** | **이직사유** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **내**  **용**  **기**  **술** | 경력기술(자유롭게 작성) | | | | |
| **상기 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.**  **20 년 월 일**  **지원자 : 서명** | | | | | |

**※ 기타 자기소개서는 자유양식입니다. 개인을 PR할 수 있는 사항을 작성하여 제출하시기 바랍니다.**