

취업희망 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호		접수일				처리기간		즉시			
신청인	보훈번호				성명						
	생년월일(성별) ()				관할 보훈(지)청						
	보훈보상대상자와의 관계				전자우편주소						
	전화번호(또는 휴대전화번호)										
	주소(우편번호:)										
최종 학력	학교					년		전공(부전공)		졸업성적	
	[] 졸업(예정) [] 중퇴 [] 휴학 [] 수료 [] 검정고시 [] 독학사									/	
직업훈련	훈련기관		훈련과목		훈련기간		병역사항		[] 필 [] 미필 [] 면제		
					~		복무기간		년 월		
자격·면허	1		운전면허 [] 종, [] 대형 [] 보통				2				
	3						4				
외국어 능력	외국어명		수준		공인시험		등급·점수		취득일		
			[] 상 [] 중 [] 하								
			[] 상 [] 중 [] 하								
주요 경력	취업처		직위		담당직종		재직기간		퇴직사유		
							년 월				
							년 월				
취업 희망 조건	순위		희망 직종		희망 근무지역		희망 직무 내용(구체적으로)				
	1										
	2										

그 밖의 희망 및 특기사항 (질병 등 건강상태)

「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제36조, 같은 법 시행령 제46조제2호 및 같은 법 시행규칙 제20조 제11호에 따라 위와 같이 신청서를 제출합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신청인

지방보훈청장
보훈지청장 귀하
제주특별자치도지사

신청인 제출서류	이력서	수수료 없음
-------------	-----	--------

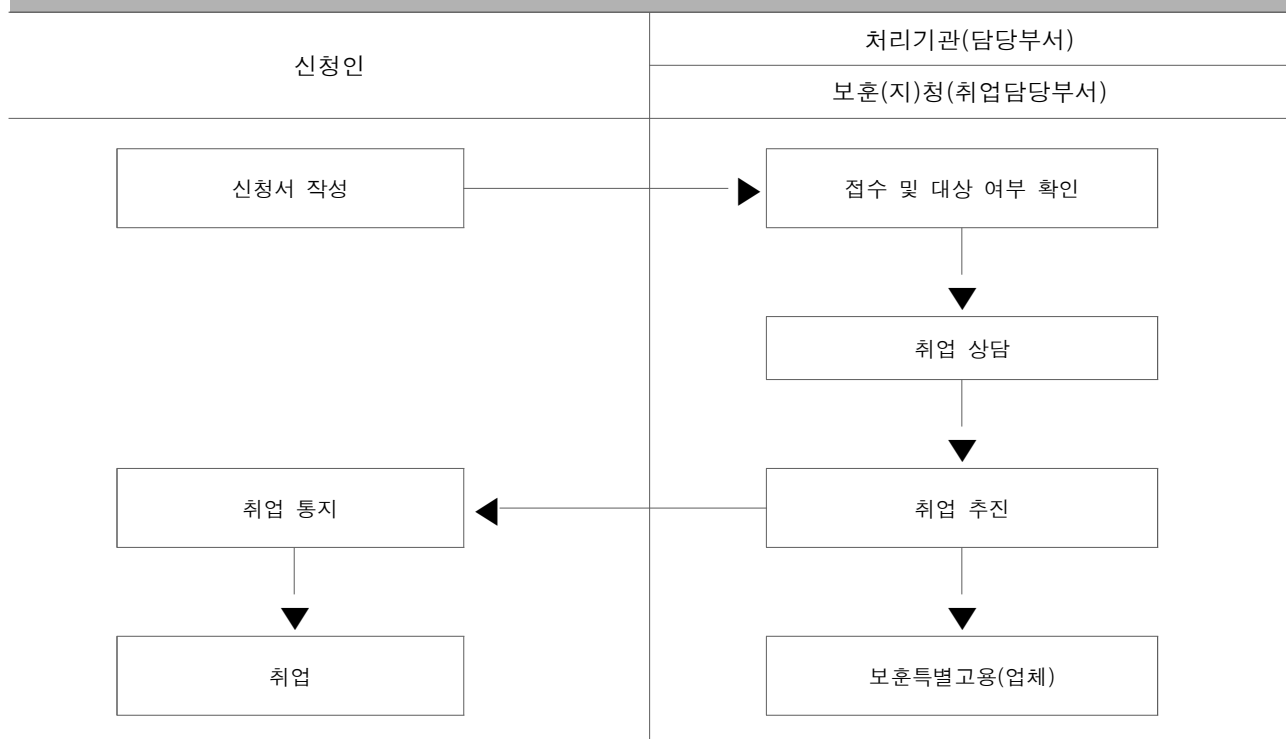
취업지원 대상여부 및 취업 추진사항 (* 공무원이 기재하는 항목입니다)

대상여부	[]대상 []비대상	취업인원 보훈특별고용(명), 특별채용(명), 가점(명)	취업횟수 회
------	-----------------	---	------------------

취업 추진사항

연번	연월일	직종 확보 및 상담 안내·내용	담당자

처리절차



확 인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------