

구 직 표(상 용)

구직인증번호
(상당 담당자 기재사항)

☐ 순수취업 ☐ 직업훈련 ☐ 실업급여

개 인 정 보	성명(*)			주민등록번호(*)	-
	주소(*) (실거주지)	(우편번호 :)			
	연락처	전화번호(*)	()	워크넷 공개 ☐ 여 ☐ 부	
		휴대전화(*)		워크넷 공개 ☐ 여 ☐ 부	
			휴대전화 문자서비스 : ☐ 받음 ☐ 받지 않음		
	전자우편	@		워크넷 공개 ☐ 여 ☐ 부	

학 력 (*)	학교명	전공(부전공)	재학기간	상태
			. . ~ . .	☐ 졸업(예정) ☐ 재학 ☐ 휴학 ☐ 중퇴 ☐ 수료 ☐ 검정고시

경 력 사 항	근무처	직위	담당 업무	근무기간(연, 월)
				년 월 ~ 년 월
				년 월 ~ 년 월

이 력 사 항	수료한 직업훈련	훈련원명	훈련직종	훈련기간
				년 월 ~ 년 월
	보유 자격	1. 자동차운전면허 ()종 ☐ 보통 ☐ 대형		2.
		3.		4.
컴퓨터 활용능력	☐ 문서 작성 ☐ 엑셀 ☐ 프리젠테이션 ☐ 회계프로그램 ☐ 기타()			

희 망 취 업 조 건	순위	희망직종	희망입사형태(*)	경력	희망직무내용
	1		☐ 신입 ☐ 경력	년 개월	
	2		☐ 신입 ☐ 경력	년 개월	
	희망근무지역(*)		1. ()시·도 ()구·군 2. ()시·도 ()구·군 ☐ 관계없음		
	고용형태(*) (복수응답가능)		☐ 기간의 정함이 없는 근로계약 ☐ 기간의 정함이 있는 근로계약 ☐ 시간제 ☐ 관계없음		
	희망임금형태 및 금액(*)		☐ 연봉	연 ()만원 이상	
			☐ 월급	월 평균 ()만원 이상(연간총액 ÷ 12)	
	그 밖의 희망사항(근무가능 기간·시간, 기숙사·통근버스 및 직장보육시설 설치 여부 등)				

위에 적은 사항은 사실과 틀림이 없음을 확인합니다.

신청인

년 월 일

(서명 또는 인)