

붙임 2

입사지원서 [입사지원사이트 내 작성]

- * 지원서는 반드시 증빙서류 제출이 가능한 내용으로만 작성하며, 필기전형 합격자 발표 후 관련 증빙서류는 온라인으로 제출해야 합니다. (제출기간은 필기시험 합격자 발표 시 별도 안내)
- * 지원서(자기소개서 포함)에 기재한 내용이 사실과 다르거나 증빙서류와 대조하여 허위로 판명될 경우에는 합격이 취소될 수 있으므로 지원서 작성에 유의하여 주시기 바랍니다.

1. 인적사항

* 인적사항은 필수항목이므로 반드시 모든 항목을 기입해주시기 바랍니다.

지원분야	00보훈병원			접수번호	자동발급
지원자격 확인	○ 면허소지자 ○ 면허취득예정자				
	면허번호	(면허소지자만 작성)			
성명	발급일	(면허소지자만 작성)			
	(한글)				
연락처	(영문)			E-MAIL	
	(본인휴대폰)			생월일	월 일
군필여부	(비상연락처)				
군필여부	군별 / 병과 / 계급 / 전역사유 / 복무기간 / 면제사유				
보훈여부	○ 대상(5%) ○ 대상(10%) ○ 비대상			보훈번호	
장애여부	○ 대상 ○ 비대상			장애내용	
청년여부 (합격자 발표일 기준)	○ 대상 ○ 비대상				
	※ 「청년고용촉진 특별법」 제5조에 따른 최소한의 정보 수집 . 청년 해당: '91년 12월 22일 이후 출생(합격자 발표일 기준 만 34세 이하) . 청년 비해당: '91년 12월 21일 이전 출생(합격자 발표일 기준 만 35세 이상) 단, 제대군인(남성)의 경우 아래의 의무복무기간에 따라 연령 기준을 확대하여 계산 (1년미만: 1세, 1년이상~2년미만: 2세, 2년이상: 3세) 예) 1989년 12월 21일 출생인 만 37세 남성이 2년이상의 의무복무를 마친 경우 만 34세(본인의 실제나이에서 3세 ↓)로 보고 청년에 포함				
기초생활수급자여부	○ 대상 ○ 비대상				
한부모가족 여부	○ 대상 ○ 비대상				
북한이탈주민 여부	○ 대상 ○ 비대상				
다문화가족 여부	○ 대상 ○ 비대상				
경력보유여성	○ 대상 ○ 비대상				
자립준비청년	○ 대상 ○ 비대상				
공단 근무 경력	재직자	○ 대상 ○ 비대상	근무기간	0년 0개월 (0000.00.00.~0000.00.00.)	
	청년인턴	○ 대상 ○ 비대상			
	우수청년인턴	○ 대상 ○ 비대상			
한국사능력검정시험	○ 1급 ○ 2급 ○ 3급 ○ 해당없음				
2026년 지역공부방 참여자	○ 대상 ○ 비대상	참여시간	(입력)		
장애인 편의지원 신청	○ 신청 - ① 본인의 장애유형 및 정도 ② 지원받고자 하는 편의제공 내용과 필요성				

2. 우리 공단 근무 경력

* 공단 근무 경력을 기입해 주십시오.

(1. 인적사항의 "공단근무경력" 란에 "대상" 체크여부 확인하시기 바랍니다.)

근무처	근무기간	근무부서	업무내용

3. 학교 교육(성적)사항

* 작성 예시: (백분율) 93.66, (평균평점) 4.12/4.5, (평균석차) 4/108

백분율	평균평점	평균석차
	(평점) / (만점기준)	(석차) / (총원)

* 대학에서 이수한 전공과목에 대한 정보를 아래 입력해주시기 바랍니다.(5개까지 입력가능)

* 이수학점 2학점 이상의 과목에 한하여 입력 가능, 취득성적이 P/F인 경우는 입력 제외

전공구분	이수학점	취득성적

4. 직무관련 자격사항

* 간호사 면허증 외 직무와 관련이 있다고 판단되는 자격사항을 입력하여 주시기 바랍니다.

* 자격증 사본 증빙제출이 가능한 사항만 입력하여 주시기 바랍니다.

자격증	등록번호	발행기관	취득년월

5. 직무관련 경험 혹은 경력사항

* 작성 전, 관련 직무설명자료의 직무수행 내용을 참고해 주시기 바랍니다.

* 경력사항은 기관장 날인이 기재된 경력(재직)증명서 증빙제출이 가능한 사항만 기재하시기 바랍니다.
(청년인턴 등은 기관장 날인이 기재된 수료증도 인정)

* 경력은 금전적 보수를 받고 일정기간 동안 일했던 이력을 의미하며, 경험은 직업 외적인(금전적 보수를 받지 않고 수행한) 활동을 의미합니다. 경험의 경우 산학, 팀 프로젝트, 연구회, 동아리/동호회, 온라인 커뮤니티, 재능기부활동 등이 포함될 수 있습니다. 아래의 질문에 대하여 해당되는 내용을 기입해 주시기 바랍니다.

경 력 / 경 험 유 무	
• 직무(입원환자간호 등) 관련 업무를 수행하거나 경험을 해 본 일이 있습니까?	예 ()

* '예'라고 응답한 항목에 해당하는 내용을 아래에 기입해 주시기 바랍니다.

구분	소속기관	활동기간	직위 / 역할	활동내용
☐ 경험 ☐ 경력				

본인은 지원서상의 모든 기재 사항이 사실과 다름이 없음을 증명하며, 차후 지원서상의 내용이 허위로 판명되거나 인사청탁과 관련될 경우합격 또는 입사가 취소되더라도 이의를 제기하지 않을 것임을 서약합니다.

지원날짜 :

지 원 자 : _____ (인)