천안중무병원 입 사 지 원 서

사 진 (반명함판)					
				지원부분	
성 명	한 글			생년월일	
	한 자				
연락처	주 소				
	전 화	(H.P:)		E-Mail	

학 력			
	년 월	고등학교 졸업	
	년 월	대학교	학과 입학
		(입학 / 편입) (주간 / 야간)	평점 (/)
	년 월	대학교	학과(졸업·수료·중퇴·졸예)

병 역					
	군필 · 면제 · 미필	계급		기간	~ ( )개월
	면제사유				

어 학							
	외국어명	시 험 명	점 수	회 화	어학연수	도시명	연수기간
				초급·중급·고급	(유· 무)		~

컴퓨터	상 · 중 · 하	자격증	1	2	보훈	대상 · 비대상

경 력	기 간	직 장 명	직위	담당업무	퇴직사유
	년 월~ 년 월				
	년 월~ 년 월				
	년 월~ 년 월				
	년 월~ 년 월				
	년 월~ 년 월				
	년 월~ 년 월				
	년 월~ 년 월				