사 지 원 서

(사 진) 3개월 이내 촬영	명	한 글		지원구분	□신입 □경력
		한 자		지원분야	□ 의료직 □ 간호직 □ 의료기술직 □ 행정직 □ 시설관리 □ 기타
	생 년 월 일				

연락처	현 주 소	(우편번호 :)		
	전화번호		휴대전화	
	e-mail		긴급연락	

학력사항	기 간	출신학교	전 공	소재지	구 분
	~	고등학교	-		□입학 □편입 □중퇴 □수료 □졸업 □졸업예정
	~	대학	과		□입학 □편입 □중퇴 □수료 □졸업 □졸업예정
	~	대학교	과		□입학 □편입 □중퇴 □수료 □졸업 □졸업예정
	~	대학원	과		□재학 □중퇴 □수료 □졸업 □졸업예정

경력	근무처	근무기간	최종직위	담당업무	퇴직사유
		~ (년 개월간)			
		~ (년 개월간)			
		~ (년 개월간)			
		~ (년 개월간)			

병역사항	구분	□ 필 □ 미필 □ 면제 □ 비대상 □ 공익	군별		계급	
	복무기간	년 월 일 ~ 년 월 일 (년 개월)	면제사유			

보훈 / 장애여부	□대상 □비대상		
번호		장애종류	
관계		장애등급	

희망급여	□ 내규 준수 □ 연 만원 ~ 만원 □ 기타( )

자격면허	명 칭	취득일자	등 급

※자격(면허) 사항은 직무와 관련된 자격증만 기재

- 자 기 소 개 서 -

		지원구분	□ 신입 □ 경력	지원분야	(간호, 총무, 심사등 상세직종 기재)

■ 자기소개서 작성 시 아래와 같은 직무와 관련 없는 개인정보는 가급적 기재하지 마시기 바랍니다.
- 구직자 본인의 용모, 키, 체중 등 신체적 조건
- 구직자 본인의 출신지역, 혼인여부, 재산
- 구직자 본인의 직계 존비속 및 형제자매의 학력, 직업, 재산 등 가족사항

■ 현대유비스병원은 외부청탁 및 채용강요행위를 수용하지 않습니다.

1. 자신이 다른 사람과 구별되는 능력이나 기질을 써 주십시오.

UVIS

2. 살아오면서 자신이 성취한 것 중 자랑할 만한 것을 1, 2가지 소개해 주십시오.

3. 본 원에 지원하게 된 동기를 구체적으로 적어 주십시오.

4. 위에서 표현되지 못한 자기소개나 하고 싶은 말을 적어주십시오.

작성한 입사지원서상의 모든 기재내용은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

년 월 일 지원자 : (서명)

전자메일 제출시 서명은 생략가능

※ 상기 기재사항이 허위로 기재된 경우 입사를 취소할 수 있습니다.

개인정보 수집 이용 동의서

현대유비스병원은 입사지원자의 개인정보 보호를 매우 중요하게 생각하고 있으며, 『개인정보보호법』등 개인정보 관련 법령을 준수하고 있습니다.
본인은 병원이 개인정보 관련 법령에 따라 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

● 수집 및 이용목적 : 채용을 위한 서류전형 진행 및 고지사항 통지

● 수집 및 이용항목

일반 정보	**필수적 정보**	성명, 생년월일, 주소, 이메일주소, 휴대폰번호, 사진, 학력사항, 자기소개
	선택적 정보	자격 및 면허정보, 근무경력사항, 비상연락처, 기타 입사지원자가 기록하는 정보
민감 정보		국가유공자 여부(보훈), 장애유무

● 개인정보 보유 및 이용기간
신규채용에 필요한 보존기한 완료시까지

● 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익
상기 일반정보의 선택적 정보 및 민감정보에 대하여 동의를 거부하고 기재를 하지 아니할 수 있으나, 거부에 따른 불이익(서류, 면접심사 등)이 있을수 있다는 점을 인지 합니다.

입사지원자 본인은 아래와 같이 병원에 정보를 제공하는 것에 동의합니다.

√ **필수적 정보 : 동의함** □ **동의하지 않음** □ *(체크바랍니다.)*
√ **선택적 정보 : 동의함** □ **동의하지 않음** □ *(체크바랍니다.)*
√ **민 감 정 보 : 동의함** □ **동의하지 않음** □ *(체크바랍니다.)*

□ **본인은 병원의 개인정보 처리 방침과 관련한 내용을 모두 숙지하였고, 이에 모두 동의합니다.**

년 월 일

지원자 : (서명)

전자메일 제출시 서명은 생략가능