|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 이름 |  | 영문 | |  | | 한문 |  | |
|  | 생년월일 |  | 학번 | |  | | 나이 | **(만)** | |
|  | 전화번호 |  | 휴대폰 | |  | | | |
|  | E - mail |  | | | | | | | |
|  | 주소 |  | | | | | | | |
|  |  | 재학여부 | 1. 재학 2. 휴학 | | **병역** | | 1. 필 2. 미필 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 학력사항 | | | | | | | | | | | | | | |
| 학력 | | | 학교명 | | | 전공 | | 입학일 | | 졸업예정일 | | 학점 | | 이수학기 수 |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 주요 활동사항 | | | | | | | | | | | | | | |
| 시작일 | | 종료일 | | | 활동 내용 | | | | | 기관 및 장소 | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  |  | | | | | |
| 어학 | | | | | | | | | | | | | | |
| 시험일자 | | | | 외국어종류 | | 시험명 | 점수 | | | | 등급 | | 기관 | | |
|  | | | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 자격증 | | | | |
| 종목 | | 자격등급 | 발행처 | 취득일자 | 비고 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없음을 확인합니다

201 년 월 일

성 명 : (인)

|  |
| --- |
| 지원동기 |
|  |
| 도전을 통해 개선했던 사례, 효과적인 성과를 냈던 경험 |
|  |
| 향부 포부 및 계획 |
|  |

개인정보 이용에 대한 동의서

성 명 :

생년월일 : (전화번호 : )

주 소 :

1. 현장실습 참여에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(생년월일, 학번 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 현장실습 관리를 위해 사용하고 있습니다.

◦개인정보의 수집‧이용 목적: 현장실습 관리운영 및 자격여부 조회 등

◦수집하는 개인정보 항목: 성명, 생년월일, 휴대폰번호 등

◦ 개인정보의 보유 및 이용기간: 현장실습 학점인정 등 교내 학사정보 관리에서 계속 관리

2. 현장실습에 참여하기 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(생년월일, 학번 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, 고용노동부는 ｢개인정보보호법｣에 따라 참여자로부터 제공받는 개인정보를 보호합니다.

3. 고용노동부 및 운영기관은 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적합하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 참여자는 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람․수정을 신청할 수 있습니다.

4. 재학생 직무체험 참여결과로 인한 수혜사항(이력)이 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공될 수 있음에 동의합니다.

5. 그러나 신청자는 개인정보의 수집‧이용‧제공에 동의하지 아니할 권리가 있으며 만약 동의하지 않을 경우 본인이 직접 구비서류를 제출하여야 하며 사업 참여가 제한될 수 있습니다.

6.본인은 위 1~4의 내용에 따른 재학생 직무체험 참여‧운영을 위해 개인식별정보 (주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.

2018년 월 일

동의자 : (인) 서명은 추후 선발완료 후 일과 진행예정으로 제출시 이름만 기재

성균관대학교 총장 귀하