|  |
| --- |
| 씨엔씨재활요양병원 입사지원서 |
|  |
|  |  | 이름 |  | 나이 |  |
| 영문 |  | 연락처 |  |
| 지원과 | 행정부[ ] 간호부[ ] 영양실[ ] 영상의학과[ ] 약제과[ ]  |
| 생년월일 |  | 주소 |  |
| E-mail |  |
|  |
| 학력사항 [최종학력: (년) 졸업] |
| 재학기간 | 학교명 | 전공 | 구분 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 경력사항 |
| 경력 기간 | 직장 및 기관명 | 직위 및 직책 | 경력 내용 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 병역 |
| 복무기간 | 군별 / 계급 / 병과 | 미필사유 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 교육 및 연수 |
| 교육 기간 | 교육 기관 | 과정명 / 내용 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 자격증 |
| 취득일 | 자격증명 | 등급 | 발행처 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| 위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.20 년 월 일성명 : (인) |  |
|  |

|  |
| --- |
| 자기소개서 |
|  |
| **1.성장과정** |
|  |
| **2.성격의 장/단점** |
|  |
| **지원 동기 및 입사 후 포부** |
|  |
| **4.서비스 마인드(C/S)** |
| **- 과거에 서비스 마인드를 발휘했던 경험을 비추어 그 과정 중에 느꼈던 점과 병원 서비스 필요성을 기술하시오****- 씨엔씨재활병원의 고객만족 질 향상을 위한 서비스 실천 계획을 기술하시오.** |

|  |
| --- |
| **<**  **개인정보 및 고유식별정보 수집이용 동의서**  **>****씨엔씨 재활 요양병원은 직원의 신규채용을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집하여 이용하고자 합니다.**   1. 개인정보 수집․이용목적 - 동의함(  ),  동의하지 않음(   )      -  채용심사를 위해 필요한 본인확인 및 심사자료  2. 개인정보 수집항목 - 동의함(  ),  동의하지 않음(   )      (수집항목)     - 입사지원서 : 사진, 성명, 주소, 주민등록번호, 연락처, 전자우편,                 학력․경력․자격사항, 보훈대상 등    - 주민등록등본, 주민등록초본, 최종학력증명서, 성적증명서,       경력증명서, 면허증, 자격증 등  3. 개인정보의 보유 및 이용기간 - 동의함(  ),  동의하지 않음(   )      - 신규채용에 필요한 보존기간 완료시 까지   4. 동의 거부 및 동의 거부 시 불이익 내용 - 동의함(  ),  동의하지 않음(   )      - 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을  경우 채용심사 대상에포함되지 못합니다.    - 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다. 5. 제출하신 입사서류는 7일이내 반환 요구시 반환가능하나 그 이후에는 파기 하오니참고하시기 바랍니다. |
| 본인은 본「개인정보 및 고유식별정보 수집․이용동의서」내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다. - 동의함(  ),  동의하지 않음(   )202  년   월    일성명 :              (서명)씨엔씨 재활요양병원 귀중 |