|  |
| --- |
| 씨엔씨재활병원 입사지원서 |
|  |
|  |  | 이름 |  | 나이 |  |
| 영문 |  | 연락처 |  |
| 지원과 | 원무부[ ] 간호부[ ] 영양실[ ] 영상의학과[ ] 약제과[ ] 총무팀[ ] |
| 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.** |