■ 질병관리청과 그 소속기관 공무직 등 근로자 채용 규정 [별지 제2호서식]

# 이 력 서

**가. 공통사항**

| 응시분야 | | 응시등급 | |
|---|---|---|---|
| 성명 | | 생년월일 | |

**나. 가점여부 사항(응시원서와 동일하게 작성)**

법정 가점([ ] 유, [ ] 무)

**다. 학위**

| 순번 | 학위종류 | 학위 취득일 (수료 제외) | 전공분야 |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

**라. 유사경력(최근 순으로 기재)**

| 순번 | 근무기관 | 근무기간 | 직 위 | 근무형태 | 담당업무 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

**마. 자격증**

| 순번 | 자격증명 | 취득일 | 자격 검정기관 |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

**바. 병역의무**

| 구분 | 병역의무 이행 내용(이행, 미필 대상자만 기재) | | |
|---|---|---|---|
| | 복무기간 | 전역계급 | 미필사유 |
| [ ] 이행 [ ] 미필 [ ] 해당없음 | | | |

위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다

년 월 일

성 명 : (서명 또는 인)

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]