

행 정 기 관 명

수신

(경유)

제목 취업지원대상여부 확인의뢰(통보)

아래 사람의 취업지원대상여부를 확인의뢰(통보)합니다.

취업지원대상여부 확인의뢰(통보)서							
국 유 공 자	대상구분			보훈번호			
	성명			등록일자			
확 대 상 자	성명			생년월일 (성별)			
	국가유공자등과의관계			주소			
확인사항	취업인원	보훈특별고용취업명, 가점취업명					
	보훈특별 고 용	통지일자			발부기관		
		업체명					
	취업지원 대 상 자 증 명 서	발급일자		제출처		합격여부	
	취업제한	발생일자		제한사유		해제일자	
	취업지원 대상여부	대상, 비대상		확인자	(인)		

끝.

지방보훈청장
보훈지청장
제주특별자치도지사

직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 기안자의 전자우편주소

/ 공개 구분