

[서식 1]

가평군시설관리공단 직원 채용시험 응시원서

가평군시설관리공단이사장귀하

나는()시험에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

다음 기재사항은 다름없으며, 만일 시험결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위사실을 기재하였을 때에는 가평군시설관리공단인사규정에 의거 당해 시험이 정지 또는 무효가 되고 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

년 월 일

지원자 : (인)

응시번호	접수일자	접수방법	응시분야

성명			
현주소			
연락처	본인		전자우편
	비상연락		

응시표(응시자 보관용)

응시번호		응시분야	
------	--	------	--

성명		연락처	본인	
			비상연락	
년 월 일				
		접수자 확인	(인)	

[서식 2]

가평군시설관리공단 입사지원서

1. 인적사항			
응시분야		지원구분	청년(), 신입(), 경력()
성명	(한글)		
현주소			
연락처	(본인휴대폰)	전자우편	
	(비상연락처)		
가점항목	<input type="checkbox"/> 보훈대상 <input type="checkbox"/> 의사자 대상 <input type="checkbox"/> 의상자 대상 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 장애대상 <input type="checkbox"/> 다문화가족 <input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 차상위자 <input type="checkbox"/> 자격증(시험점수 가점대상 자격증명을 기재) ※ 가점대상 자격증 미기재 시 가점인정 불가		

2. 교육사항		
* 지원직무 관련 과목 및 교육과정을 이수한 경우 그 내용을 기입해 주십시오.		
교육구분	과목명 및 교육과정	교육시간
<input type="checkbox"/> 학교교육 <input type="checkbox"/> 직업훈련 <input type="checkbox"/> 기타		
<input type="checkbox"/> 학교교육 <input type="checkbox"/> 직업훈련 <input type="checkbox"/> 기타		
<input type="checkbox"/> 학교교육 <input type="checkbox"/> 직업훈련 <input type="checkbox"/> 기타		

3. 자격사항					
* 지원직무 관련 국가기술/전문자격, 국가공인민간자격을 기입해 주십시오.					
자격증명	발급기관	취득일자	자격증명	발급기관	취득일자

4. 경험 혹은 경력사항				
* 지원직무 관련 경험 혹은 경력사항을 기입해 주십시오.				
구분	소속조직	역할	활동기간	활동내용
<input type="checkbox"/> 경험 <input type="checkbox"/> 경력				
<input type="checkbox"/> 경험 <input type="checkbox"/> 경력				
<input type="checkbox"/> 경험 <input type="checkbox"/> 경력				
* 직무활동, 동아리/동호회, 팀 프로젝트, 연구회, 재능기부 등이 주요 직무경험을 서술하여 주십시오.				
직무관련 주요내용				

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

년 월 일

지원자 : _____ (서명 또는 인)

[서식 3]

직원 채용시험 자기소개서

지원분야와 관련된 본인의 보유 역량을 기술하십시오.

자신의 생각이나 의견이 상대방에게 성공적으로 설득했던 경험을 상황·행동·결과 중심으로 구체적으로 기술하십시오.

최근 5년 내에 직면했던 삶의 어려움이 무엇이었으며, 그것을 어떻게 극복하였는지 기술하십시오.

직무수행을 통하여 문제해결능력을 발휘한 경험이 있으면 기술하십시오.

직장인으로서의 직업윤리가 왜 중요한지 본인의 가치관을 중심으로 설명하십시오.

우리 공기업에 가장 부합된다고 판단되는 인재상을 기술하십시오.

※ 출신지역, 가족관계, 학력 등을 암시하는 내용 기재 금지

※ A4용지 3매 이내로 본인이 직접 작성 바랍니다.
(대리 작성, 허위 작성시에는 합격 취소 등 불이익 부과)

본인은 상기 사항에 허위사실이 없음을 확인합니다.

년 월 일

작성 자 : (서명)

