

취업지원 대상 여부 확인 (*담당 공무원이 작성하는 항목입니다)

대상 여부	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상	취업인원	보훈특별고용(명), 특별채용(명)	취업횟수	회
-------	---	------	--------------------	------	---

취업 추진사항

일련번호	연월일	직종확보 및 상담안내 또는 상담내용	담당자

확인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------