

취업희망 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	즉시
------	-----	------	----

신청인	보훈번호	성명
	생년월일 (성별) ()	관할 보훈(지)청
	특수임무유공자와의 관계	전자우편주소
	전화번호(또는 휴대전화번호)	
	주소(우편번호:)	

최종 학력	학교	년	전공(부전공)	졸업성적
	[] 졸업(예정) [] 중퇴 [] 휴학 [] 수료 [] 검정고시 [] 독학사			/

직업훈련	훈련기관	훈련과목	훈련기간	병역사항	[] 필 [] 미필 [] 면제
			~	복무기간	년 월

자격·면허	1	운전면허 [] 종, [] 대형 [] 보통	2	
	3		4	

외국어 능력	외국어명	수준	공인시험	등급·점수	취득일
		[] 상 [] 중 [] 하			
		[] 상 [] 중 [] 하			

주요 경력	취업처	직위	담당직종	재직기간	퇴직사유
				년 월	
				년 월	

취업 희망 조건	순위	희망직종	희망근무지역	희망직무내용(구체적으로 작성)
	1			
	2			

그 밖에 희망 및 특기사항 (질병 등 건강상태)

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제20조의2, 같은 법 시행령 제20조의2제2호 및 같은 법 시행규칙 제11조제2항에 따라 위와 같이 신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

지방보훈청장
보훈지청장 귀하
제주특별자치도지사

신청인 첨부서류	이력서	수수료 없음
-------------	-----	--------

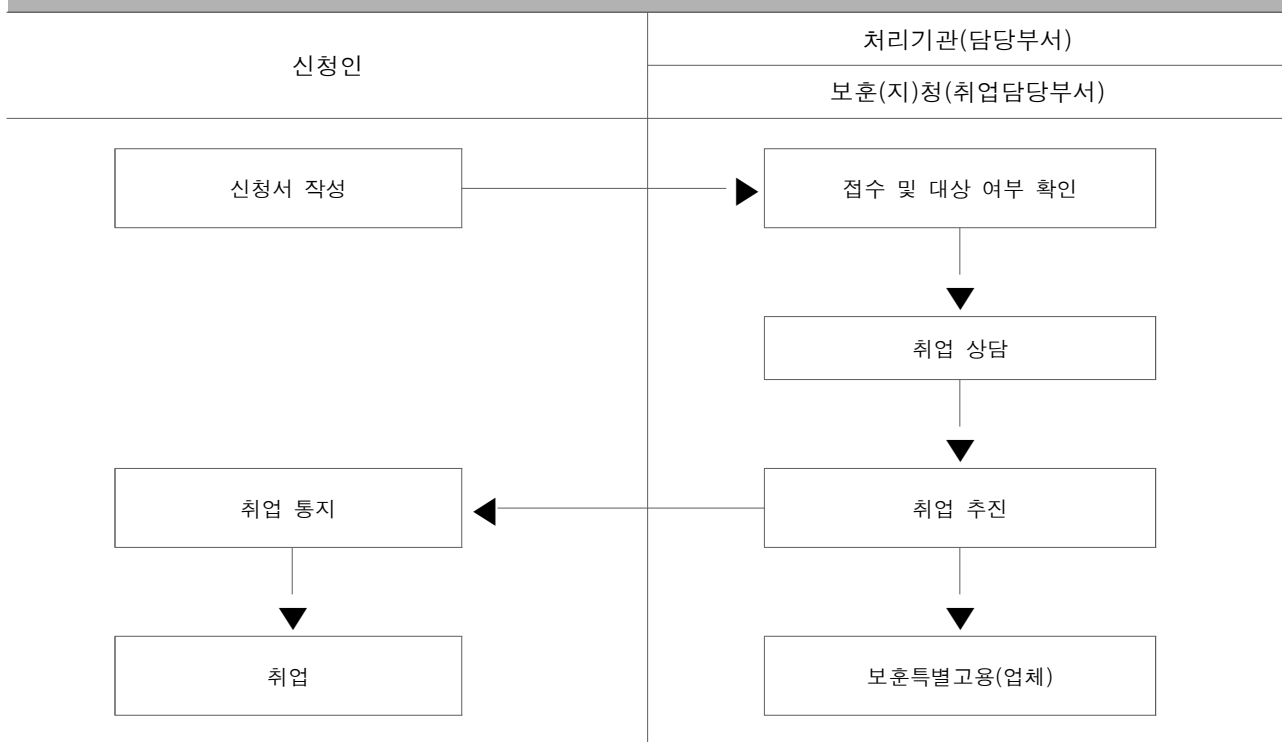
취업지원 대상여부 및 취업 추진사항 (*공무원이 기재하는 항목입니다)

대상여부	[]대상 []비대상	취업인원 보훈특별고용(명), 특별채용(명), 가점(명)	취업횟수 회
------	-----------------	---	------------------

취업 추진사항

연번	연월일	직종 확보 및 상담 안내·내용	담당자

처리절차



확 인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------