

경력증명서

※ 뒤쪽의 경력증명서 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바랍니다.

(앞쪽)

제출인 (본인)	성명	김 경 훈		주민등록번호	010521-312615
	전화번호	010-3400-7560			
	주소	경기도 수원시 장현로 170, 동원로알투스 801동 805호			

증명사항	재직기간		소속 및 직위	담당 업무 내용 (구체적으로 작성할 것)
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	19년 12월 3일 ~ 21년 1월 8일	1년 1개월	강사	사내대학 보조교수 및 행정사무
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~ 년 월 일	년 개월		

「국가기술자격법 시행령」 제14조제7항 및 같은 법 시행규칙 제14조제2항에 따라 국가기술자격 검정 응시자격 증명을 위하여 경력증명서를 제출합니다.

제출인(본인)

2022년 03월 28일
김 경 훈 (인)

수탁기관의 장 귀하

위 사항이 사실과 다름 없음을 증명합니다.

2022년 3월 25일

기관명: 서울정보처리학원

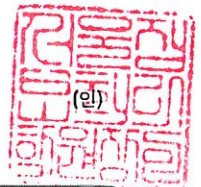
전화번호: 031-397-9991

주소: 경기도 군포시 광정로 70 유공빌딩 7층

사업자등록번호: 123-91-87176

대표자 김 상 원

수탁기관의 장 귀하



첨부서류	없음	수수료 없음
담당 직원 확인사항	국민연금가입자가입증명 건강보험자격득실확인서	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 직원이 위의 확인사항([]국민연금가입자가입증명, []건강보험자격득실확인서)을 확인하는 것에 동의합니다.

* 동의하지 않는 경우에는 제출인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

본인

민정훈

민정훈

유의사항

이 증명은 국가기술자격검정 응시자격 증명을 위한 것이므로 거짓으로 작성하거나 위조 등을 하여 사실과 다를 때에는 3년 이내에 동일한 자격 종목에 응시할 수 없으며, 이미 취득한 자격의 취소처분을 비롯하여 형사처벌(공문서·사문서의 위조, 변조 등)을 받을 수 있습니다.

작성방법

- ① 주소: 주민등록표에 따른 주소로 작성해 주시기 바랍니다.
- ② 전화번호: 자택 및 회사 또는 휴대전화번호 등 연락이 가능한 번호로 정확하게 작성해 주시기 바랍니다.
- ③ 성명: 한글로 작성하되, 정자로 쓰시기 바랍니다.
- ④ 주민등록번호: 주민등록번호를 정확하게 작성해 주시기 바랍니다.
- ⑤ 재직기간: 년·월·일 단위로 근무연수를 구체적으로 작성해 주시기 바랍니다.
- ⑥ 소속 및 직위: 소속 및 직위를 구체적으로 작성해 주시기 바랍니다.
- ⑦ 담당 업무 내용: 담당 업무는 실무경력을 바탕으로 구체적으로 작성해 주시기 바랍니다.