**이 력 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **기본**  **사항** | **성명** | **한글** |  | | **연락처** | **휴대폰** |  |
| **영문** |  | | **e-mail** |  |
| **생년월일** | 년 월 일 (만 세) | | | **주소** |  | |
| **활동 희망지역** | | | (예) 서울 전역, 경기 남부, 안산시&부천시(지역 특정 가능) | | | |
| **활동 가능 요일(시간)** | | | (예) 화요일(9~15시), 수~금(13~19시) | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학력사항** | **입학년월일** | **졸업년월일** | **학교명** | **전공** | **학위** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **경력사항** | **활동기간(회기)** | **기관명** | **강의 주제(내용)** | **대상 및 인원** |
| yyyy.mm.dd~yyyy.mm.dd |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **자격**  **사항** | **종류** | **등급** | **인증기관** | **취득일** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※강사 위촉 후 제출 서류

① 최종학력 졸업 증명서 1부

② 경력 증빙 서류 각 1부(건강보험자격득실확인서도 인정)

③ 자격증 사본 각 1부

④ 범죄전력조회 회보 동의서 1부

**경력 기술서**

|  |
| --- |
| **강사로서의 전문성을 확인할 수 있는 경력(활동) 내용 중심으로 작성해 주세요.**  **(※ 아동∙청소년 대상 집단 교육 진행 경험을 꼭 포함해 주세요.)** |
|  |

**상기 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.**

**년 월 일**

**작 성 자 : (인)**

**개인정보 제공 동의서**

본인은 ｢개인정보 보호법｣ 등에 의해 보호되고 있는 본인에 관한 각종 정보자료를 동법 제15조 등의 규정에 따라 채용기관에 제공하는데 동의합니다.

또한, 본인이 서명 날인한 동의서 복사본은 인사검증에 필요한 다양한 자료 수집의 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

2024년 월 일

**□ 본 인**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 성명 |  |  |  | (서명) |  |  | 주민등록번호 |  |  |
|  | 휴대전화 |  |  | | | |  | e-mail |  |  |

**세이브더칠드런 총장 귀하**