

## 기본정보

\* 필수항목

지원자

이름

\* 지원분야

분야

직무

## 인적사항

\* 필수항목

\* 연락처

이메일주소

핸드폰번호

장애여부

비대상

대상

장애정도

내용

보훈여부

비대상

대상

보훈번호

관계

보훈비율

추가질문

병역사항 : 반드시 해당 사항을 선택해주시기 바랍니다.

\* 병역사항

답변을 선택하세요.

병역 복무 기간 등(해당자 기재)

복무기간(ex 0000년 00월 00일 ~ 0000년 00월 00일) (최소 1자, 최대 20자 입력가능)

0/20

군별, 직종(ex 육군 / 00사단 군의관) (최소 1자, 최대 20자 입력가능)

0/20

\* 본인은 우리병원 인사규정 제13조의 채용결격사유가 확인될 경우 합격취소,임용취소 또는 근로계약이 해지될 수 있음을 확인함

답변을 선택하세요.



\* 본인은 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」 제82조에 따른 "비위면직자 등"에 해당하지 않음을 확인함

답변을 선택하세요.



\* 상기사항에 이상없음을 확인하며 이상이 있을 경우 발생하는 불이익은 본인 책임으로 함

답변을 선택하세요.



## 학력사항 추가

\* 필수항목

추가질문

[필수] 최종학력 사항을 선택해 주시기 바랍니다.

\* 최종 학력사항

답변을 선택하세요. ▼

## 경력사항

\* 필수항목

직장경력

[직장경력]

※ 입용시 정확한 직급 산정을 위해, 인턴 근무경력부터 모두 작성해주시기 바랍니다.



\* 고용형태

고용형태를 선택하세요. ▼

\* 회사명

회사명을 입력하세요.

\* 근무기간

재직중

퇴사



~



부서

부서명을 입력하세요.

직급

담당업무

담당업무를 입력하세요.

퇴직사유

퇴직사유를 입력하세요.

## 자격 및 면허

\* 필수항목

\* 자격증 / 면허증



자격증명

자격증검색

발급기관

발급기관

등록번호

등록번호

취득일

취득일

기타서류 첨부

\* [해당자필수] 의사면허증 파일을 첨부하세요.

파일첨부

\* [해당자필수] 전문의자격증 파일을 첨부하세요.

파일첨부

[해당자] 재직 및 경력증명서(인턴부터, zip파일) 파일을 첨부하세요.

파일첨부

[해당자] 취업지원대상자 증명서(보훈 등) 파일을 첨부하세요.

파일첨부

[해당자] 장애인증명서 파일을 첨부하세요.

파일첨부

## 자기소개서

\* 필수항목

※ 기재 금지 항목 : 직간접적으로 표현 또는 유추되는 경우에는 불이익을 받을 수 있음

- 출신지역, 성별(인신, 병장제대 등), 신앙, 연령(생년월일, 입학/졸업연도 등), 신체조건(용모, 키, 체중 등), 재산 언급 금지
- 가족·친척 언급 금지 (부모, 조부모, 혼인여부, 자녀, 육아, 가족·친척관계, 직업, 출신지, 재산 등 가족·친척 관련 언급 금지)
- 출신학교명, 학력 언급 금지
- 경력사항 회사명에 학교명칭 기재 금지 : 반드시 별표 처리하여 입력(예 : \*\*\*학교)
- 병원명칭은 전체 기재 가능(예 : 분당서울대학교병원)

지원동기 및 입사후 포부, 발전계획 (최소 30자, 최대 500자 입력가능)

0/500

직무수행 관련 본인의 역량에 대한 강점 및 약점 (최소 30자, 최대 700자 입력가능)

0/700

직무수행과 관련된 경험(경력)사항 및 기타 활동 (최소 30자, 최대 700자 입력가능)

0/700