

붙임 1 응시원서 서식

응시원서

응시직무	아동복지교사	응시번호	2024-	사진(반명합판)	
* 응시번호는 기재하지 말 것	성명	(한글) (한자)	성별		남, 여
	생년월일	년 월 일 (만 세)			이동전화 : 자택전화 :
	주소				
본인은 응시자격에 적합할 뿐 아니라 위 기재사항은 사실과 상이 없으며 만일 시험합격 또는 임명 후에 허위사실이 판명되었을 때에는 합격 또는 임명의 취소 처분에도 이의를 제기하지 아니할 것을 서약하면서 2024년 제1회 구리시 공무원 공개채용시험에 응시하고자 원서를 제출합니다.					
2024년 월 일 ① 성명 (날인 혹은 서명)					
구리시장 귀하					

* 응시번호는 기재하지 말 것	공무직근로자 응시표		성명	(한글) (한자)
	응시번호	2024-	생년월일	년 월 일(만 세)
			성별	남 / 여
응시직무	아동복지교사	2024년 월 일	구리시장	사진(반명합판)
주의사항				
1. 응시표를 받은 후 응시번호와 접수인 날인여부를 확인하시기 바랍니다. 2. 면접시험일에는 응시표, 신분증을 지참하고 집결시간 내에 시험장소에 집결하여야 합니다. 3. 응시표를 분실하였을 때는 신분증과 사진 1매를 가지고 시험일 전날까지 구리시 총무과(인사조직팀)으로 오시면 재교부 받을 수 있습니다.				

붙임 2 이력서

1. 인적사항				사 진 (반명합판)
응시번호	2024- 아동복지교사	성 별	남 / 여	
성 명	(한글) (한자)	생년월일	. . . (만 세)	
현 주 소				
연 락 처	(본인휴대폰) (비상연락처)	전 자 우 편		
학 력	기간	학교명	전공	학위취득일

2. 자격사항

* 지원직무 관련 국가기술/전문자격, 국가공인 민간자격을 기입해 주십시오.

자격증	등록번호	발행기관	취득일자

3. 경험 혹은 경력사항

* 지원직무 관련 경험 혹은 경력사항을 기입해 주십시오.

* 경력은 조직에 소속되어 금전적 보수를 받고 일정기간 동안 일했던 이력을 의미하며, 경험은 일정한 임금 없이 직무와 관련된 활동을 의미합니다. 경험의 경우 산학, 팀 프로젝트, 연구회, 동아리/동호회, 온라인 커뮤니티, 재능기부활동 등이 포함될 수 있습니다. 아래의 질문에 대하여 해당되는 내용을 기입해 주시기 바랍니다.

경력 / 경험 유무	
직무 관련 업무를 수행하거나 경험을 해 본 일이 있습니까?	예 () 아니오 ()

* '예'라고 응답한 항목에 해당하는 내용을 아래에 기입해 주시기 바랍니다.

* 필요시 작성 칸을 추가하여 작성하시기 바랍니다.

구분	소속기관	활동기간	직위/역할	활동내용
<input type="checkbox"/> 경력				
<input type="checkbox"/> 경험				

위 본인은 2024년 제1회 구리시 공무원 채용 응시자로서 위의 기재사항은 사실과 틀림없음을 확인하며, 만일 기재사항이 허위로 판명될 경우 합격취소 등 어떠한 처분도 감수할 것임을 서약합니다.

2024년 월 일

지원자 (서명 또는 인)

붙임 3 자기소개서

자기소개서

1. 이 직무에 지원하게 된 동기 등 자유롭게 서술해 주시기 바랍니다.

2. 지금까지의 경험 중 해결하기 힘든 문제에 부딪혀 어려움을 겪었으나 이를 극복한 사례가 있다면 서술해 주시기 바랍니다.

3. 지원하신 직무의 전문성을 키우기 위해 남들과 달리 특별한 노력을 한 경험이 있다면 서술해 주시기 바랍니다.

4. 지원분야와 관련하여 구리시에 지원한 동기와 입사 후 실천방향을 서술해 주시기 바랍니다.

※ A4용지 3매 이내, 본인이 직접 작성, 맑은 고딕(글자크기 12, 줄간 160, 자간 0)
※ 가족관계, 학교 등을 암시하는 내용 기재 금지

위의 기재사항은 모두 사실임을 확약하며, 추후 허위가 발견될 시 임용취소 등 어떠한 조치도 이의 없이 수락할 것을 서약합니다.
2024. . .
지원자 : (서명 또는 인)
구리시장 귀하

붙임 4 프로그램 지도계획서

프로그램 지도 계획서	
★ 지원분야와 관련한 프로그램 지도능력을 심사하기 위한 서류입니다. ★ 지원대상 아동을 중심으로 운영 가능한 프로그램 계획을 상세히 기술 바랍니다. (예: 1분기 수업 또는 10차시 프로그램 기준 등) ★ 내용이 많을 경우 다음페이지로 넘겨 작성 가능	
지원분야	독서지도
프로그램 제목	-
프로그램 목적 및 목표	-
프로그램 지도기간 및 회기	○월~○월(○개월) 또는 ○차시
프로그램 지도가능대상	<input type="checkbox"/> 초등저학년 <input type="checkbox"/> 초등고학년 <input type="checkbox"/> 중학생 <input type="checkbox"/> 고등학생
프로그램 지도계획	* 1분기 주별 또는 차시별 수업제목 및 지도방법 상세 기술
프로그램 기대효과	
프로그램 운영 자기 강점	* 간략한 자기소개 및 프로그램 지도 관련 강점 상세 기술

[작성요령]

- 프로그램 지도능력을 심사하기 위한 서류로, 지원대상 아동을 중심으로 운영가능한 프로그램 계획을 상세히 기술 바랍니다.
- 분량은 A4용지 5매 내외로 작성

붙임 5 개인정보 수집·제공·이용 동의서

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

아동복지교사 지원사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 참여자 선정 심사, 계약 체결 및 대기자 관리, 중앙부처·지방자치단체의 일 자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 조사·연구 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화번호, 이메일 주소, 학력, 경력, 자격, 건강보험증번호, 아동복지교사 참여경력, 최근 실직기간 등
- 개인정보의 보유, 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 12개월

동의함 / 동의안함

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

아동복지교사 지원사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 국민건강보험공단
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 건강보험증번호
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공일로부터 12개월

동의함 / 동의안함

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

아동복지교사 지원사업 참여 신청과 관련하여 아래와 같이 귀하와 귀하 가족의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조 및 「고용정책기본법시행령」 제43조의2에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : 동의일로부터 12개월

동의함 / 동의안함

※ 신청자 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	주민등록번호	건강보험증번호	동의 여부	서명
	신청인			<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

년 월 일

구리시장 귀하

붙임 6 응시원서 제출목록

▣ 제출목록(총괄표)

목 록	제출 여부
1. 제출서류 목록표	
2. 응시원서	
3. 이력서	
4. 자기소개서	
5. 프로그램 지도계획서	
6. 개인정보 수집 및 제공·이용 동의서	
7. 증명서 및 면허증(자격증, 면허증 등) 사본 및 서류(경력증명서 등) ※ 공고문의 내용을 반드시 숙지 - 자격증, 면허증, 신고증 등 : 사본 제출 / 경력증명서 : ※ 공고일 이후 발급	
9. 주민등록초본(주민등록번호, 주소변동이력 및 병역, 말소사항 포함) ※ 공고일 이후 발급	

* 제출한 항목에 대하여 응시자가 제출 여부 란에“O”표시

※ 응시자 본인은 위와 같이 서류를 제출하였으며 채용공고를 면밀히 숙지 후 응시함을 확인합니다.

2024. . .

성명

(서명)