**‘DOCTOR’ 지원서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (사진) | **성명** | **한글** |  | **휴대전화** | 010- |
| **영문** |  | **이메일** | @ |
| **생년월일** | |  | **SNS계정** |  |
| **주소** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **학력사항** | **재학기간** | **학교명** | **전공** | | **졸업구분** | **소재지** |
| ~ |  |  | |  |  |
| ~ |  |  | |  |  |
| ~ |  |  | |  |  |
| **경력사항** | **근무기간** | **근무처** | **직위** | **업무** | | **퇴직사유** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **자격증/면허증** | **수상내역/교육이수/해외경험/기타 등** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **군필여부** | 군필 / 미필 / 면제 (면제 시 사유: ) | **복무기간** | ~ |

|  |
| --- |
| **지원 동기** |
|  |

**지원서 상의 모든 기재사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.**

2023년 월 일

지원자 성명 : (인)