|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **인**  **적**  **사**  **항** | **사 진** | | | | **성 명** | | | | | | | **한글** |  | | | | | | | **영문** |  | | | | | | | | |
| **한문** |  | | | | | | | **생년월일(양, 음)** | | | | **. .** | | | | | |
| **E-mail** | | | | | | |  | | | | | | | | **성별** | | 남 / 여 | | **나이** | | **세** | | | |
| **현주소** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **전화번호** | | | | | | |  | | | | | | | | **핸드폰번호** | | |  | | | | | | |
| **학**  **력** | **년 월 일** | | | | | | | **고등학교 졸업** | | | | | | | | | | | | | | | **소재지** | | | |  | | |
| **년 월 일** | | | | | | | **대학 과(졸업,예정)** | | | | | | | | | | | | | | | **소재지** | | | |  | | |
| **년 월 일** | | | | | | | **대학교 과(졸업,예정)** | | | | | | | | | | | | | | | **소재지** | | | |  | | |
| **년 월 일** | | | | | | | **대학원 과(졸업,예정)** | | | | | | | | | | | | | | | **소재지** | | | |  | | |
| **가**  **족**  **사**  **항** | **관 계** | **성 명** | | | | | | | **주 소** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **신**  **상** | **취 미** | | **특 기** | | | | | | | | **보훈대상** | | | | **신체장애** | | | | **특 이 사 항** | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | 대상 / 비대상 | | | | 유 / 무 | | | |  | | | | | | | | | | |
| **자**  **격**  **증** | **정보처리기사** | | | | | **정보처리산업기사** | | | | | | | | | | **기 타**  **자 격** | | | (취득일 . . ) | | | | | | | | | | |
| 취득일 . . | | | | | 취득일 . . | | | | | | | | | | (취득일 . . ) | | | | | | | | | | |
| **수**  **료**  **사**  **항** | **학원 및 기관명** | | | | | | **기 간** | | | | | | | | | | **내 용** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **경**  **력**  **사**  **항** | **회 사 명** | | | **근 무 기 간** | | | | | | | | | | **부 서** | | | | **담 당 업 무** | | | | | | | **직 위** | | | | **비 고** |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  |
| **병**  **역** | **군 별** | | | | | | | | | **병 과** | | | | **계 급** | | | | **복 무 기 간** | | | | | | | | | | **미필사유** | |
| **육군, 해군, 공군, 전경** | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | |

**인 사 카 드**

**자 기 소 개 서**