|  |
| --- |
| **경상국립대학교 초빙교원 공채 지원서** |
| 지원 부서 |   |
| 성명(한자) |  ( ) | 생년월일 |  |
| 영문명 |  |
| 국내(외)연락처 | (우편번호 : ) 주소 :  |
| 전화번호 | 자택: 직장: |
| 휴대전화 |  | e-mail |  |
| 병역 |  군별 : 복무기간 : 기타 : |
|  |
| 학력 | 기간 | 학교명 | 학과 | 전공 | 학위명 |
| 년월일 | 년월일 |
|  |  | *OO대학교* |  |  | *공학사* |
|  |  | *OO대학교 대학원* |  |  | *공학석사* |
|  |  | *OO대학교 대학원* |  |  | *공학박사* |
|  |
| **경력사항** |
| 기간 | 경력내용(기관직급) |
|  |  |
|  |  |
|  본인은 경상국립대학교「초빙교원 공개채용」전형에 지원하고자 지원서를 제출합니다. 본 지원서 및 첨부서류의 기재사항은 사실과 다름없으며, 만약 허위사실이 판명되었을 때에는 어떠한 조치도 감수할 것을 서약하고 사실 확인 등에 관한 개인정보의 활용에 동의합니다. |
| 년 월 일 |
| 지원자 |  (서명 또는 인) |
|  **경상국립대학교총장** 귀하 |

|  |
| --- |
| **경상국립대학교 연수연구원 지원서** |
| 지원 부서 |   |
| 성명(한자) |  ( ) | 생년월일 |  |
| 영문명 |  |
| 국내(외)연락처 | (우편번호 : ) 주소 :  |
| 전화번호 | 자택: 직장: |
| 휴대전화 |  | e-mail |  |
| 병역 |  군별 : 복무기간 : 기타 : |
|  |
| 학력 | 기간 | 학교명 | 학과 | 전공 | 학위명 |
| 년월일 | 년월일 |
|  |  | *OO대학교* |  |  | *공학사* |
|  |  | *OO대학교 대학원* |  |  | *공학석사* |
|  |  | *OO대학교 대학원* |  |  | *공학박사* |
|  |
| **경력사항** |
| 기간 | 경력내용(기관직급) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  본인은 경상국립대학교 연수연구원으로 지원하고자 지원서를 제출합니다. 본 지원서 및 첨부서류의 기재사항은 사실과 다름없으며, 만약 허위사실이 판명되었을 때에는 어떠한 조치도 감수할 것을 서약하고 사실 확인 등에 관한 개인정보의 활용에 동의합니다. |
| 년 월 일 |
| 지원자 |  (서명 또는 인) |
|  **경상국립대학교총장** 귀하 |

**연 구 실 적 목 록**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **제목** | **게재학술지명** | **학술지구분** | **년도** | **저자수** | **저자구분** | **비고** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**상기와 같이 틀림없음을 확인합니다.**

**20 . . .**

**작성자 : (인)**

**확인자 : (인)**

※작성자는 본인, 확인자는 책임교수 및 추천자

개인정보 수집·이용 동의 및 주민등록번호 수집·이용 고지서

**1. 개인정보 수집·이용 동의**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **항 목** | **수집목적** | **수집 근거** | **보유기간** |
| 성명, 이메일, 전화번호, 휴대폰, 우편번호, 비상연락처, 주소, 학력사항, 경력사항 | 초빙교원 임용 처리,제증명 발급 등 | 개인정보보호법 제15조제1항제4호 | 5년 |
| ※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않을 경우 초빙교원 임용에 제약을 받을 수 있습니다. |

위 개인정보수집·이용에 동의하십니까?(필수) □동의함 □동의하지 않음

동의자 확인 : 성명 (인 또는 서명)

2. **주민등록번호 수집·이용 고지**

 국민건강보험법 시행규칙 제4조제1항에 따라 정보주체의 동의 없이 주민등록번호를 수집·이용합니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **항 목** | **수집목적** | **수집 근거** |
| 주민등록번호 | 4대보험 처리, 급여 원천징수 | 국민건강보험법 시행규칙 제4조제1항 |

년 월 일

성명 (서명 또는 인)

|  |  |
| --- | --- |
| ■ 아동ㆍ청소년의 성보호에 관한 법률 시행규칙 [별지 제10호서식] <개정 2018. 3. 21.> | (앞쪽) |
| 성범죄 경력 조회 동의서 |
|  |
| 대상자 | 성 명(외국인의 경우 영문으로 작성) |
| 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적) |
| 연락처(휴대전화 등) |
|  |
| 본인은 경상국립대학교 취업자(취업예정자)로서, 「아동ㆍ청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회에 동의합니다. |
| 년 월 일 |
| 동의자 | (서명 또는 인) |
| **경남진주경찰서장** 귀하 |
|  |
| 유의사항 |
| 1. 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적)2. 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.3. 개인정보의 수집ㆍ이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력조회 신청 등을 위하여 사용됩니다.4. 동의자가 2인 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다. |
| 210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)] |

|  |
| --- |
| ￭ 채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙[별지 제3호서식] |
| **채용서류 반환청구서** |
| 접수번호 | 접수일자 |
|  |
| 청구인 | 성명 | 수험번호 |
| 주 소 |  |
| 반환장소(주소와 다른 경우 기재) |  |
|  |
| 반환청구서류 |  |
|  「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조 및 같은 법 시행령 제2조 및 제4조에 따라 위와 같이 채용서류의 반환을 청구합니다. 년 월 일 |
| 청구인 | (서명 또는 인) |
|  경상국립대학교 총장 귀중 |
|  |
| 공지사항 |
| 1. 「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령」 제2조제1항에 따라 신청인이 채용서류의 반환을 요청하면 해당 사업장은 14일 이내에 반환요구서류를 발송하도록 하고 있습니다.2. 「채용절차의 공정화에 관한 법률 시행령」 제2조제2항에 따라 반환요구서류는 특수취급우편물을 통해서 전달받거나, 사업장으로부터 직접 전달받을 수 있습니다.3. 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제5항 및 같은 법 시행령 제5조제2항에 따라 채용서류의 반환에 드는 비용을 청구인이 부담할 수 있습니다. |
| 210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)] |