|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **입사지원서** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **NO.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 사 진  (최근 3개월  이내 촬영) | | | | |  | **성명** | | | **한글** | | |  | | | | | | | | **연**  **락**  **처** | | | **전화** | | | |  | | | | | | | | | |
| **한자** | | |  | | | | | | | | **핸드폰** | | | |  | | | | | | | | | |
| **영문** | | |  | | | | | | | | **E-Mail** | | | |  | | | | | | | | | |
| **주민등록번호** | | | | | |  | | | | | | | | **연락가능시간** | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **생 년 월 일** | | | | | | 년 월 일 (음ㆍ양) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **현 주 소** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **학**  **력** | | **기 간** | | | | | | **학 교 명** | | | | | | | | | | | | | | | | **전 공** | | | | | **소재지** | | | | | | **학 점** | |
| 년 월- 년 월 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 년 월- 년 월 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 년 월- 년 월 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **경력** | | **근 무 기 간** | | | | | | **회 사 명** | | | | | | | **직 위** | | **담당부서** | | | | | | | **업무내용** | | | | | | | | | **급여조건** | | | |
| 년 월- 년 월 | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | /월 | | | |
| 년 월- 년 월 | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | /월 | | | |
| 년 월- 년 월 | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | /월 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **자**  **격** | | **종 류** | | | | | | | | | | | | **취득일** | | | | | **외**  **국**  **어** | | | 영어 | | | | | | | | | 상ㆍ중ㆍ하 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | 일어 | | | | | | | | | 상ㆍ중ㆍ하 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | 기타 : | | | | | | | | | 상ㆍ중ㆍ하 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **병**  **역** | 병역구분 | | | 필ㆍ미필ㆍ면제 | | | | | | | 군 별 | |  | | | **신**  **체** | 신장 | | ㎝ | | | | | | 체중 | | | ㎏ | | | | | | 음주 | |  |
| 면제사유 | | |  | | | | | | | 병 과 | |  | | | 시력 | | 좌 | |  | | | | 혈액형 | | | 형 | | | | | | 흡연 | |  |
| 복무기간 | | | 년 월- 년 월 | | | | | | | 계 급 | |  | | | 우 | |  | | | | 색맹 | | | 유ㆍ무 | | | | | | 기타  질병 | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **가**  **족**  **사**  **항** | | **관계** | **성 명** | | | | **연령** | | | **근 무 처** | | | | | | | | **직 위** | | | | | | **현**  **재** | | 구직중 | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | 재직중 | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | **기**  **타** | | 종 교 | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | 취 미 | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | 특 기 | | | | | |  | | | | |
| 상기와 같이 제출하오며 일체 허위 사실이 없음을 확인 합니다.  년 월 일 지원자 (인)  **마호가니 커피 컴패니** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**자 기 소 개 서**

상기와 같이 제출하오며 일체 허위 사실이 없음을 확인 합니다.

년 월 일 지원자 (인)

**마호가니 커피 컴패니**