

(앞쪽)

신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하고, []란은 √표시 하여 주시기 바랍니다.

성명		주민등록 번호	-		사진 (3cm×4cm)		
	[] 개명여부		[] 변경여부 -				
등록기준지					주택전화		
주소					직장전화		
직장	직장명				휴대폰		
	소재지				E-mail		
국적관계	[] 대한민국	[] 복수국적 국가명:	[] 외국국적 국가명:	미니홈피			
				블로그			
신장	cm	체중	kg	혈액형	형		
특기				취미			
본인 및 배우자 재산	부동산	만원		동산	만원		
정당·사회단체 활동관계	[] 있음	단체명	기간		직책	활동내용	
	[] 없음		~				
			~				
병역	군별	병과	최종계급	군번	기간	미필사유	
					~		
학력	학교명		기간		전공학과	학위	소재지
	초등학교		~				
	중학교		~				
	고등학교		~				
	대학교		~				
	대학원		~				
경력	기관 또는 업체명		기간		직책(직급)	상벌관계(일자)	

(뒤 쪽)

가족사항	관 계	성 명	주민등록번호	최종학교명	직장명 및 직위	거주지
부모 배우자 자녀 형제 자매						
배우자 부모						
북 한 및 해외 거주가족 (3촌이내)						
교우관계			(생년월일)			
			(생년월일)			
			(생년월일)			

1. 이 내용은 사실과 다름이 없으며, 사실관계의 확인을 위하여 「개인정보보호법」 에 따라
신원조사에 필요한 개인정보의 활용에 동의합니다.

2. 불성실 또는 허위기재 사실이 있을 경우 「국가공무원법」 등 관계법령에 따라 불이익을
받을 수 있다는 사실을 고지 받았음을 확인합니다.

 년 월 일

작성자 성명
(인)(서명 또는 날인)