|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(사진)** | | **입사지원서** | | | | | | | | | | | | | |
| **구**  **분** | **브랜드명** | | |  | | | | | | | **희망근무지1** | | |  | |
| **지원파트** | | |  | | **희망급여** | | |  | | **희망근무지2** | | |  | |
| **인**  **적**  **사**  **항** | **성명** | | |  | | **영문이름** | | |  | | | **생년월일** | |  | |
| **현주소** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **연락처** | | |  | | | | | **비상연락망** | | | **관계:** | | **연락처** | |
|  | |  | |
| **근무복**  **상/하의 Size** | | | **상의** | |  | | | **EMAIL** | | |  | | | |
| **하의** | |  | | | **근무화 Size** | | |  | | **취업지원대상자** |  |
| **장애여부** | | | **O/X** | |  | | | **저소득층여부** | | | **국민기초생활수급자**  **(O/X)** | | |  |
| **장애등록번호** | |  | | | **한부모가족보호대상자**  **(O/X)** | | |  |
| **경**  **력**  **사**  **항** | **기간** | | | | | **총 개월** | | **회사명(브랜드)** | | | | **근무지** | | | **급여** |
| **년 월 ~ 년 월** | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
| **년 월 ~ 년 월** | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
| **년 월 ~ 년 월** | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
| **년 월 ~ 년 월** | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
| **경 력**  **기**  **술**  **서** | **회사명(브랜드)** | | | | **직급** | **업무내용** | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | |
| **지원업무**  **관 련**  **자 격 증** | **자격명** | | | | | **취득일자** | | | | **취득기관** | | **면접관**  **메모란** |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| **외국어** | **영어** | | **상 / 중 / 하** | | | **문서**  **능력** | **한글** | | | **상 / 중 / 하** | |
| **일어** | | **상 / 중 / 하** | | | **엑셀** | | | **상 / 중 / 하** | |
| **중국어** | | **상 / 중 / 하** | | | **파워포인트** | | | **상 / 중 / 하** | |

**위 사실이 틀림 없음을 확인 하며, 개인정보이용 활용에 동의합니다.**

**2022년 월 일**

**지원자 : (인)**

**㈜에프에이모스트 /서울시영등포구 양평동3가 15-1 월드메르디앙비즈센터 1101호**

**채용담당자: 최진영 팀장 010-9397-3578 / 접수메일: jychoi@famost.co.kr**