

[붙임8]

구 직 신 청 서 (장애인용)

(*)는 필수적 기재항목입니다

(1쪽)

개인정보	성명(*)		주민등록번호(*)		
	주소(*) (우편번호 :) 부산광역시 구 (현거주지)				
	연락처	전화번호(*) (택1가능)	전화 051 무료 문자서비스 []받음 []받지 않음	휴대전화	
전자우편		이메일수신 서비스 []받음 []받지 않음			
결혼이민자 여부	[]Y []N		*결혼이민자는 대한민국 국민과 혼인한 적이 있거나 혼인관계에 있는 외국인으로서, 국적미취득자는 체류자격이 F-2 또는 F-5이며, 국적취득자는 종전의 체류자격이 F-2 또는 F-5인 자입니다.(서류확인은 가족관계등록부의 혼인관계증명서로 확인 가능)		
최종 학력사항(*)	학교명	전공(부전공)	재학기간	상태	
			년 월 ~ 년 월 []졸업(예정) []재학 []수료 []휴학 []중퇴 []검정고시 []독학사		
주요 경력사항	근무처	직위	담당 업무	근무기간(연, 월)	
				년 월 ~ 년 월 년 월 ~ 년 월 년 월 ~ 년 월 년 월 ~ 년 월	
이력사항	보유자격	(년 월 취득)			
		(년 월 취득)			
	외국어 능력	외국어명	수준	공인시험	등급·점수
			[]상 []중 []하		
운전능력 []운전가능자 []차량소지자					
그 밖의 특이사항					

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

(2쪽)

희망취업 조건	우선순위	희망직종	희망입사형태(*)	경력	희망직무내용								
	1.		[]신입 []경력	년 개월									
	2.		[]신입 []경력	년 개월									
	3.		[]신입 []경력	년 개월									
	희망근무지역(*)	1순위 ()사·도 ()구·군 2순위 ()사·도 ()구·군 [] 재택근무 [] 관계없음											
	고용형태(*) (복수응답가능)	[]기간의 정함이 없는 근로계약 []기간의 정함이 있는 근로계약 []시간제 []파견근로											
병역특례취업희망	[]현역병입영대상자 []공익근무요원 소집대상인 보충역 []공익근무요원												
희망임금형태 및 금액(*)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">[]연봉</td> <td style="text-align: center;">연 ()만원 이상</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[]월급</td> <td style="text-align: center;">월 평균 ()만원 이상 (연간총액 ÷ 12)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[]일급</td> <td style="text-align: center;">일당 ()원 이상</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[]시급</td> <td style="text-align: center;">시간당 ()원 이상</td> </tr> </table>					[]연봉	연 ()만원 이상	[]월급	월 평균 ()만원 이상 (연간총액 ÷ 12)	[]일급	일당 ()원 이상	[]시급	시간당 ()원 이상
[]연봉	연 ()만원 이상												
[]월급	월 평균 ()만원 이상 (연간총액 ÷ 12)												
[]일급	일당 ()원 이상												
[]시급	시간당 ()원 이상												
그 밖의 희망사항(근무가능 기간·시간, 기숙사·통근버스 및 직장보육시설 설치 여부 등)													
장애 유형 등	[]지체장애 []뇌병변장애 []시각장애 []청각장애 []언어장애 []지적장애 []자폐성장애 []정신장애 []신장장애 []심장장애 []호흡기장애 []간장애 []안면장애 []장루·요루장애 []간질장애 []상이장애												
	구체적인 장애내용												
	장애등급	()급		장애정도	[]경중 []중중								
	장애등록일자												
보장구	[]휠체어 []보조기(좌, 우, 양쪽) []목발(1, 2) []보청기(좌, 우, 양쪽) []의수(좌, 우, 양쪽) []의족(좌, 우, 양쪽) []스틱(1, 2) []흰지팡이 []맹도건 []기 타()												
장애원인	[]선천() []사고() []질병()												
장애부위	주장애부위												
	부장애부위												

(3쪽)

작업 능력	드는 힘	[] 5Kg 이내의 물건을 다룰 수 있음	[] 5~20Kg 이내의 물건을 다룰 수 있음	[] 20Kg 이내의 물건을 다룰 수 있음
	서거나 걷기	[] 서거나 걷는 일 어려움	[] 일부 서서하는 작업 가능	[] 오랫동안 가능
	듣고 말하기	[] 듣고 말하는 작업 어려움	[] 간단한 듣고 말하기 가능	[] 듣고 말하기에 어려움 없음
	시력	[] 일상적 활동 가능	[] 비교적 큰 인쇄물을 읽을 수 있음	[] 아주 작은 글씨를 읽을 수 있음
	손작업	[] 큰 물품 조립가능	[] 작은 물품 조립가능	[] 정밀한 작업가능
	양손사용	[] 한손작업 가능	[] 한손보조작업 가능	[] 양손작업 가능
구직신청 목적(*)	[] 순수 취업 희망			
	[] 실업급여 수급			
	[] 직업훈련			
	[] 공공근로			
	[] 기타 타()			
알선 희망정도(*)	[] 매우 필요	[] 필요	[] 필요하지 않음(정보만 이용)	
해외취업 희망여부	[] 희망함	[] 희망하지 않음		

자기소개(특기사항, 경력사항 등 추가로 소개하고 싶은 내용을 적고 지면이 부족할 경우 별지첨부도 가능합니다.)

워크넷 (www.work.go.kr) 자치단체 일자리전 산망 공개여부(*)	[] 전부공개 [] 부분공개
워크넷회원 가입 희망 여부 (비회원만 기재)	[] 가입 (아이디: ,) [] 비가입 ※ 아이디는 영문과 숫자를 조합하여 7~10자 이내로 하고, 중복확인을 위해 3개까지 적어 주시기 바랍니다.
취업희망풀 여부 (여성7장, 중증장 애인 또는 도서지 역거주자만 기 재)	동의([] 여성가장 [] 중증장애인 [] 도서지역거주자 ※해당되는 곳에 체크) [] 부동의 ※ 취업희망풀에 가입하시면 고용센터 등의 알선을 통해 취업하신 경우 장려금대상이 될 수 있습니다.
개인정보제공 동 의 여부	[] 공공기관 제공 동의 [] 민간기관 제공 동의 [] 부동의 ※ 본인의 구직관련정보 또는 고용보험이력 등의 개인정보를 워크넷을 사용하는 지방자치단체 등 공공 취업지원기관 또는 직업안 정법 제4조의5에 따라 인증받은 고용서비스우수 민간기관에 제공하여 취업알선 서비스를 받는 것에 동의합니다. ※ 상기 '민간기관'은 고용서비스우수인증기관을 의미합니다.

위에 적은 사항은 사실과 틀림이 없음을 확인합니다.

201 년 월 일

신청인

(서명 또는 인)