

(앞 쪽)

신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

사 진
(3cm×4cm)

(1)	한글		(2)	주 민		(3)	호 주 및	
성명	한자		등록번호			관 계		
(4) 본 적								
(5) 주 소	(통 반)							
(6) 직 장명 및 소재지	직장명 : 소재지 :				(7) 전화번호	직 장 : 가 장 : 이동통신 :		
(8) 신 장	cm	(9) 체 중	kg		(10) 혈 액 형	형		
(11) 본인 및 배우자 재산	동 산 : 만원,				부동산 : 만원			
(12) 친권자 재산	동산 : 만원,		부동산 : 만원		(13) 특 기		(14) 취 미	
정당 및 사회단체 활동관계	(15) 단 체 명			(16) 직 책				
	(17) 가입일자			(18) 가입동기				
	(19) 탈퇴일자			(20) 탈퇴이유				
병 역	(21) 군 별	(22) 병 과	(23) 최 종 계 급	(24) 군 번	(25) 기간(부터~까지)	(26) 미 필 사 유		
학 력	(27) 학 교 명	(28) 기간(부터~까지)		(29) 전 공 학 과	(30) 학 위	(31) 소 재 지		
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						
경 력	(32) 기 관 또는 업체명	(33) 기간(부터~까지)		(34) 직 책 (직 급)	(35) 상 별 관 계(일 자)			
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						
		. . ~ . .						

(뒤 쪽)

가 족 사 랑	친 가 (직계 존비속 배우자 형제 자매)	(36) 관 계	(37) 성 명	(38) 주 민 등 록 번 호	(39) 최 종 학 교 명	(40) 직 장 명 및 직 위	(41) 거 주 지
	배우자 부모						
(42) 북한뫔해외 거 주 가 족							
(43) 교 우							
(44) 보 증 인							
<p>이 내용은 사실과 다름이 없으며, 사실관계의 확인을 위하여 「공공기관의 개인정보 보호에 관한 법률」에 의하여 신원조사에 필요한 개인정보의 활용에 동의합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>작 성 자 성 명 인(서명 또는 날인)</p>							