

## 입사지원서 작성요령 및 주의사항

1. 채용공고의 직무설명서를 반드시 확인하여 입사지원서를 작성하시기 바랍니다.
2. 입사지원서 및 자기소개서는 서울의료원 홈페이지 온라인 채용공고를 통해 지원 접수하여 주시기 바랍니다. (홈페이지 → 정보광장 → 채용공고 → 입사지원)
  - 입사지원서의 “기본 지원사항 및 인적사항”, “자격사항”, “자기소개서” 항목은 필수입력 사항입니다.
  - “경력사항”, “직무관련 경험사항”, “직무관련 교육사항” 항목은 해당자에 한하여 기입하여 주시기 바랍니다.
3. 직무와 무관한 경력사항, 자격사항, 경험사항, 교육사항 등을 기입하거나, 사실과 다른 내용을 입력 시 평가에 불이익을 받을 수 있으니 입력에 주의해 주시기 바랍니다.
4. 자기소개서 등에 본인의 출신지역, 가족관계, 출신학교 등을 직간접적으로 표현하거나 이를 유추할 수 있는 내용을 기재하는 경우에는 불합격 처리되오니 유의하시기 바랍니다.
5. 입사지원서의 항목별 작성요령 및 주의사항을 반드시 확인하시기 바랍니다.

# 입사지원서

년도 제 회 서울의료원 직원모집 시험에 응시하고자 원서를 제출합니다. 아래의 기재사항은 사실과 다름없으며 만일 시험합격 또는 임용 후에 허위사실이 판명 되었을 때에는 합격 취소 또는 임용의 취소처분에도 이의를 제기하지 아니할 것과 응시와 관련하여 의료원에서 공고한 각 사항에 대하여 엄히 준수하겠으며 시험 시 응시자 주의사항 및 감시관 지시사항 등을 염수하고 만약 이의 위반 시에는 어떠한 조치도 감수하겠습니다.

## 1. 기본 지원사항 및 인적사항

지원분야	채용공고문에 명시된 지원직종 기재		
성명	(한글) 홍길동	(한자)	홍길동
주소	서울특별시 종로구 신내로 156		
연락처	(휴대폰) 000-0000-0000	(비상연락처)	000-0000-0000
전자우편	seoulmc@seoulmc.or.kr		
기타항목	-	가점항목	<input checked="" type="checkbox"/> 장애대상 <input type="checkbox"/> 보훈대상

- 연락처 등 : 채용관련 주요 안내가 가능하도록 반드시 연락 가능한 주소 및 휴대폰번호, 전자우편주소 기재
- 가점항목 : 관련 법령에 의거 장애 또는 보훈대상에 해당하는 경우 기재
  - 장애대상 : 장애등급 및 유형 기재
  - 보훈대상 : 보훈번호 기재
- \* 추후 최종 합격자에 한해 장애 또는 보훈대상 관련 증빙서류를 제출하여야 하며, 기재사항과 불일치시 합격이 취소됨을 안내드립니다.

## 2. 경력사항

회사명	근무부서	담당업무	직위	근무기간

☞ 지원직무와 밀접한 관련이 있는 경력사항이 있는 경우 그 내용을 기입해 주십시오.

- 회사명 등 : 직무와 관련된 사항에 대하여 회사명, 근무부서, 담당업무 등 기재

## 3. 자격사항

자격증명	발급기관	취득일자

☞ 지원직무와 관련하여 국가기술/전문자격, 국가공인민간자격에 한해 기입해 주십시오.

(채용분야의 필수 자격 및 면허를 충족하기 위한 사항은 반드시 기재)

- 자격증명 : 자격증명 또는 공인 자격명 입력
- 발급기관 등 : 해당 자격·면허 또는 국가공인민간자격시험의 주관기관, 취득일자 입력

#### 4. 직무관련 경험사항

활동구분	활동단체명	활동기간	활동내용 및 역할

☞ 지원직무와 밀접한 관련이 있는 **경험사항**이 있는 경우 그 내용을 기입해 주십시오.

- 활동구분 : 직무와 관련있는 활동구분 선택
  - 동아리, 동호회, 팀프로젝트, 학술단체, 재능기부, 봉사활동, 기타로 구분
- 활동단체명, 활동기간 : 해당경험의 활동단체명, 활동기간
- 활동내용 및 역할 : 해당경험의 주요 활동내용 및 역할

#### 5. 직무관련 교육사항

교육구분	교육기간	교육내용
□ 학교교육		
□ 직업훈련		
□ 기타		

☞ 지원직무와 관련하여 이수한 교육내용 및 과정에 대하여 기입해 주십시오.

※ 교육사항은 최대 5개 이내로 작성함

- 교육구분
  - 학교교육, 직업훈련, 기타로 구분
- 교육기간 : 해당교육의 교육기간
- 교육내용 : 해당교육의 주요 교육내용(교육과목명, 개요 등)
  - 교육과목의 경우 전공과목에 한함 ※ 10자 이내 작성

• 예시

교육구분	교육기간	교육내용
학교교육	2014.03.01.~2017.02.28	간호학
직업훈련	0000.00.00~0000.00.00	임상실무과정
기타	0000.00.00~0000.00.00	○○○○

위 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

지원일자 : 년 월 일

지원자 : (인)

# 자 기 소 개 서

## 1. 지원동기 및 포부

1-1. 서울의료원에 지원하게 된 동기 및 입사 후 포부 (자신의 역량 및 강점 포함)

## 2. 지원분야 관련 경력(경험)활동

2-1. 다양한 분야에서 쌓은 경력 및 경험활동에서의 본인역할과 그 역할이 도움이 되었던 구체적 사례

## 3. 문제상황에 대한 해결 및 극복방법

3-1. 업무 혹은 과제를 수행하는 중에 발생한 문제상황에 대한 주요내용

3-2. 문제상황 중 가장 우려되었던 부분과 극복방법

## 4. 조직이해 및 직무에 대한 가치관

4-1. 서울의료원의 비전 및 핵심가치 중 자신과 가장 부합되는 것을 한가지 이상 선택하여 기술

※ 출신지역, 가족관계, 학력 등을 유추할 수 있는 내용 기재 금지

※ A4용지 2매 이내로 본인이 직접 작성 바랍니다.

(대리 작성, 허위 작성 시에는 합격 취소 등 불이익 부과)

본인은 상기 사항에 허위사실이 없음을 확인합니다.

년      월      일

작 성 자 :

(서명)