

[별지 제20호 서식] <개정 05.6.25>

(앞 쪽)

신 원 진 술 서

※ 모든 기재사항은 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

사 진
(3cm×4cm)

(1) 성명	한글		(2) 주민 등록번호		(3) 호주 및 관계		사 진 (3cm×4cm)		
	한자								
(4) 본 적									
(5) 주 소 (통 반)									
(6) 직장명 및 소재지		직장명 : 소재지 :		(7) 전화번호	직 장 : 가 정 : 이 동 통 신 :				
(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) 기관 또는 업체명		(33) 기간(부터~까지)		(34) 직 책 (직 급)		(35) 상 별 관 계 (일 자)		
			. . ~ . .						
			. . ~ . .						
			. . ~ . .						
			. . ~ . .						

(뒤 쪽)

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