이 력 서

SD CARE

사 진	이름		영문		한문	
	주민번호				나이	
	휴대폰		전화번호			
	E-mail		SNS			
	주소					

학력사항

재학기간	학교명 및 전공	구분

경력사항 (전체경력: 년)

근무기간	회사명 및 부서	직위	담당 업무

자격증

취득일	자격증/ 면허증	등급	발행처

병역

복무기간	군별/ 계급/ 병과	미필사유

가족사항

관계	성명	연령(나이)	학력	직업(근무처)/ 직위

위에 기재한 사항은 사실과 틀림이 없습니다.

년 월 일

성 명 : (인)