**이 력 서**

|  |  |
| --- | --- |
| **지원직무** | □임상심리사 □심리치료사 □놀이치료사 □모래놀이치료사 □미술치료사 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 기본사항 Profile | | | |
| **성 명** |  | **성 별** □남 □여 | |
| 생년월일 1900.00.00 (나이) | 이메일 -@-.com | 연락처 010.0000.0000 | |
| **주소** | | |  |
| 군필여부 🞎군필 🞎미필 🞎면제 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 학력사항 Education | | | | |
| **학력 (학사,석사,박사)** | **전 공 명** | **기 간** | 졸업구분 | 학점 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 경력사항 Work Experience | | |
| 근무기간 | 근무처 | 담당업무 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 자격사항 및 면허 Certification | | |
| 자격취득일 | 자격증명 및 면허증 | 발급기관 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**자 기 소 개 서**

|  |
| --- |
| **김포시아동보호전문기관을 선택한 이유와 본인이 기관에서 이루고 싶은 꿈을 작성하여 주시기 바랍니다.** |
|  |

|  |
| --- |
| **본인 성격의 장단점이 과제를 수행하거나 치료, 상담을 진행할 때 어떻게 적용되는지 기술해주십시오.** |
|  |

|  |
| --- |
| **본인에게 의미있었거나 성공적이었던 상담, 치료 사례에 대해 기술해주십시오.** |
|  |

|  |
| --- |
| **지원 직무와 관련된 경력사항과 그 경력을 통해 얻은 점들이 김포시아동보호전문기관에 어떤 기여를 할 수 있을지 구체적으로 작성하여 주시기 바랍니다.** |
|  |

**상기 내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.**

**년 월 일**

**작 성 자: (인)**