

< 구직자 도약보장 패키지 사업 참가신청서 >

성 명		주민등록번호	
주 소			
연락처	집전화		핸드폰
최종학력	학교 년 졸업, 중퇴 전공() 부전공()		
취업애로사항 (해당사항에 표기 또는 기재)	■ 취업의욕을 상실하여 자신감이 없다. () ■ 장기적으로 경력을 개발하려고 하나 어떻게 해야 할지 고민이다.() ■ 직업능력이 부족한 것 같은데 어떤 부분인지 잘 모르겠다.() ■ 구직기술(이력서, 자기소개서, 면접 등)이 부족하다.() ■ 장애가 있어 취업이 어렵다.() ■ 기타 ()		
희망상담일정	※ 상담을 희망하는 일정을 기재해 주세요. ① 일자 : () 시간 (:) ② 무관() ※ 상황에 따라 희망하시는 일정에 상담이 어려울 수도 있으며, 참가신청서가 접수되면 상담일정을 협의하기 위해 전담직원이 개별 연락드립니다.		
구직등록 여 부	신청(), 미신청()		
실업급여 수급여부	일반구직자(), 실업급여수급자(수급 중, 수급만료)		
경력개발유형	경력준비(), 경력유지(), 경력전환() * 경력준비: 경력이 전혀 없는 경우 경력유지: 경력이 있고, 기존 경력과 관련된 경력개발을 희망하는 경우 경력전환: 경력이 있고, 기존 경력과 다른 경로로의 경력개발을 희망하는 경우		
희망직종			
경력		자격증	
신청경로	구직자 도약보장 패키지 신청 경로() * 실업급여, 취업알선, 직업훈련, 국민취업지원제도, 타기관 소개 등		
신청자		2023년 월 일 (서명)	

[개인정보 수집 · 이용 동의서]

신청인의 개인정보의 수집·이용·제공에 대한 동의 여부입니다. 동의하지 않을 경우 일부 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다. 맞춤형 취업지원을 위한 구직정보 등을 수집·이용에 대하여 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

서비스 만족도 조사 등을 위한 제3자 개인정보(이름, 나이, 전화번호, 메일주소) 제공에 대하여 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2023년 월 일

신청인 (서명)