

구직신청서(장애인용)

구직인증번호(접수번호)

접수담당자 직성란

접수일

년

월

일

(처리기간 1 일)

☐ 다음 사항을 읽고 구직신청서를 작성하시기 바랍니다.

1. 구직신청서 제출 시 본인 확인을 위해 아래의 첨부서류를 제출해야 합니다.
- 주민등록증, 운전면허증 또는 여권 등 신분증 사본 1부(최초로 구직신청을 하는 경우만 해당합니다)
2. 구직신청의 유효기간은 3개월(구직급여 수급자, 직업훈련 참여자 및 직업안정기관의 취업지원프로그램에 참여하는 구직자 및 국외 취업희망자는 예외)이며, 유효기간이 지난 후에도 취업알선 서비스를 계속 제공받으려면 구직신청서를 다시 제출해야 합니다.
3. 구직등록 중 취업 또는 창업을 한 경우에는 구직신청한 기관이나 워크넷(http://www.work.go.kr)을 통해 구직 마감 요청을 해야 합니다.

☐ 개인정보 제공(이용) 등에 관한 사항을 읽고 동의 여부를 작성하시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집·이용 동의 여부 ☐ 동의 ☐ 동의하지 않음

※ 구직자의 취업알선을 위해 신청인의 구직정보 및 고용보험 가입 이력을 수집·이용하는 것에 대한 동의 여부입니다. 동의하지 않은 경우 원활한 취업알선과 관련한 업무처리에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

2. 적합한 구인자의 알선을 위해 다른 기관(시스템)에 신청인의 구직정보를 제공하는 것에 동의하는 경우 해당 기관에 √ 표시하시기 바랍니다.(제공기간: 신청자의 구직신청 유효기간).

☐ 지방자치단체 등 공공기관 ☐ 여성새로일하기센터 ☐ 한국장애인고용공단
☐ 그 밖의 취업지원 기관 ☐ 동의하지 않음

※ 다른 기관의 구직자 취업알선을 받을 수 있도록 하기 위해 신청인의 구직정보, 고용보험 가입 이력, 구직급여 등 수급 이력, 직업훈련 이력, 자격정보 및 지원받은 각종 고용서비스 내용을 제3자에 제공하는 것에 대한 동의 여부입니다. 동의하지 않는 경우에는 다른 기관의 고용서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

3. 신청인의 구직정보를 워크넷을 통해 공개하는 것에 대하여 동의하십니까?

(제공기간: 구직신청일부터 1년)

☐ 동의 ☐ 동의하지 않음 (비공개 사유:)

※ 예) 이름, 성별, 나이, 직종, 희망임금, 희망근무지역, 경력, 학력 등이 기업 인사담당자에게 제공됩니다.

☐ 취업지원과 관련된 사항을 읽고 동의 여부를 작성하시기 바랍니다.

1. 안정적 일자리에 취업하기 전에 일용근로를 희망하는지 여부 ☐ 희망 ☐ 희망하지 않음

2. 구직신청의 목적(이유)

☐ 취업알선 ☐ 구직급여 ☐ 국민취업지원제도 ☐ 직업훈련 ☐ 기타()

3. 취업알선 희망시기 ☐ 즉시 ☐ 대기 기간 필요 (년 월 일까지)

※ 직업훈련 또는 그 밖의 프로그램 참여 등으로 즉시 취업이 어려운 경우에는 그 기간이 종료되는 날짜를 적습니다. 이 경우 그 기간이 종료되는 날 다음날부터 취업알선 서비스가 제공됩니다.

4. 취업희망폴 가입 동의 여부(여성가장, 중증장애인 및 도서지역거주자만 해당합니다)

동의([☐] 여성가장 ☐ 중증장애인 ☐ 섬 지역 거주자 ☐ 희망하지 않음)

※ 취업희망폴에 가입하여 고용센터 등의 구직알선을 통해 취업하는 경우에는 고용촉진 지원금의 지급대상이 될 수 있습니다. 가입희망자는 가입대상자임을 증빙할 수 있는 서류를 제출해야 합니다. 구체적인 사항은 접수담당자에게 문의하시기 바랍니다.

5. 구직신청 마감 시 유선 확인을 통한 재신청 희망 여부 ☐ 희망 ☐ 희망하지 않음

※ 희망하지 않거나 체크하지 않은 경우에는 본인이 직접 방문하거나 워크넷을 통해 다시 신청해야 합니다.

「직업안정법 시행규칙」 제2조제1항에 따라 구직신청합니다.

년

월

일

신청인

(서명 또는 인)

직업안정기관의 장

귀하

□ 필수 작성 사항

(2쪽)

※ 아래의 사항은 모두 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

인적사항	성명			주민등록번호				
	주소	(현 거주지)						
	전화번호			휴대전화				
	전자우편			알림수신 설정	☐	전자우편	☐	문자 서비스
학력사항	최종학력	전공(부전공)		재학기간		~		
		[] 졸업(예정) [] 수료 [] 재학 [] 휴학 [] 중퇴 [] 검정고시 [] 무학						
희망취업조건	희망직종	직종명	희망입사형태 (경력기간)		희망 세부 직무내용			
			[] 신입 [] 경력 (년 개월)					
			[] 신입 [] 경력 (년 개월)					
			[] 신입 [] 경력 (년 개월)					
	근무지역	1순위 ()시·도 ()구·군 2순위 ()시·도 ()구·군 [] 지역무관						
	희망임금	[] 연봉 [] 월급 [] 일급 [] 시급 ()원 이상 [] 면접 후 결정 가능						
고용형태 (복수선택 가능)	[] 기간의 정함이 없는 근로계약 [] 기간의 정함이 있는 근로계약 [] 시간(선택)제							
	[] 교대제 근무 [] 파견근로 [] 대체 인력* [] 관계 없음 [] 재택근무 희망							
	* 출산휴가, 휴직 및 근로시간 단축에 따른 대체 인력을 말합니다.							
		근무가능(희망)시간	(: ~ :), (: ~ :)					

□ 선택 작성 사항

※ 아래의 사항은 해당 사항이 있는 경우만 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

구직정보 추가확인 사항	경력사항	근무처	직위	담당업무	근무기간	
					년 월 ~ 년 월	
	보유자격 (면허)	(년 월 일 취득, 발급기관:)				
		(년 월 일 취득, 발급기관:)				
	교육훈련 이수현황	훈련 과정명	훈련기간	세부훈련내용	훈련기관명	
			년 월 ~ 년 월			
	전산 활용능력	[] 문서 작성 [] 스프레드시트 [] 프레젠테이션			운전 능력	[] 운전면허증
		[] 회계프로그램 [] 기타()				[] 차량소지자
	외국어 능력	외국어명	수준	공인시험 명칭	응시일	등급·점수
			[] 상 [] 중 [] 하		년 월 일	급(점)
병역대체 근무희망	[] 산업기능요원		[] 현역병 입영대상자	[] 전문연구요원	국외취업 희망여부	[] 희망
	[] 보충역 대상자					
※ 그 밖의 희망사항(보조공학기기 및 근로지원인 지원, 통근버스 운영 및 직장보육시설 설치 등)						

□ 장애인 추가 작성 사항

(3쪽)

※ 아래의 사항은 해당 사항이 있는 경우만 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

장애 유형	[] 지체장애 [] 뇌병변장애 [] 시각장애 [] 청각장애 [] 언어장애 [] 지적장애		
	[] 자폐성장애 [] 정신장애 [] 신장장애 [] 심장장애 [] 호흡기장애 [] 간장애		
	[] 안면장애 [] 장루(창자샛길)·요루(요로샛길)장애 [] 뇌전증장애 [] 상이장애		
구체적인 장애내용		장애정도	[] 장애정도가 심한 장애인 [] 장애정도가 심하지 않은 장애인
		등록일자	년 월 일
장애부위	※ 장애부위가 여러 곳인 경우에는 모두 적습니다.		
보장구	[] 휠체어 [] 보조기(좌, 우, 양쪽) [] 목발(1, 2) [] 보청기(좌, 우, 양쪽)		
	[] 의수(좌, 우, 양쪽) [] 의족(좌, 우, 양쪽) [] 스틱(1, 2) [] 흰지팡이		
	[] 안내견 [] 기타()		

장애 정도	드는 힘	[] 5kg 이내의 물건을 다룰 수 있음	[] 5~20kg의 물건을 다룰 수 있음	[] 20kg 이상의 물건을 다룰 수 있음
	서거나 걷기	[] 서거나 걷는 일 어려움	[] 일부 서서 하는 작업 가능	[] 오랫동안 서거나 걷는 작업 가능
	듣고 말하기	[] 듣고 말하는 작업 어려움	[] 간단한 듣고 말하기 가능	[] 듣고 말하기에 어려움 없음
	시 력	[] 일상적인 활동이 가능	[] 비교적 큰 인쇄물을 읽을 수 있음	[] 아주 작은 글씨를 읽을 수 있음
	손작업	[] 큰 물품의 조립이 가능	[] 작은 물품의 조립이 가능	[] 정밀한 조립작업이 가능
	양손사용	[] 한손으로 작업 가능	[] 한손으로 보조하는 작업 가능	[] 양손으로 작업 가능

※ 그 밖의 희망사항(보조공학기기 및 근로지원인 지원, 통근버스 운영 및 직장보육시설 설치 등)

--