



발급번호 : G202012200306204

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	유병섭	880223-1*****

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	지역세대주		2020.12.01	
2	직장가입자	(주) 공연타임스	2019.06.03	2020.12.01
3	직장피부양자	광명형 청년 인턴제	2019.01.07	2019.06.03
4	지역세대주		2018.08.01	2019.01.07
5	직장피부양자	(주)효진오토테크	2011.07.31	2018.08.01
6	직장가입자	한국문화재단	2011.07.02	2011.07.31
7	직장피부양자	(주)효진오토테크	2006.11.22	2011.07.02
8	지역세대원		2006.09.16	2006.11.22
9	직장피부양자	(주)학림	2000.10.01	2006.09.16
10	직장피부양자	(주)학림 (김월동)	1993.01.01	2000.10.01

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인 합니다.

2020.12.20

국민건강보험공단 이사장



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr)에서 직접 발급이 가능합니다.
(공인인증서 필요)
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(제직증명용, 경력증명용, 대출용 등)



교부번호	제 089 호	담당자	박영화
교부기관	하일초등학교	전화번호	(02) 896-0147



제246호		경 력 증 명 (확 인) 서				처리기간				
						속 시				
인 적 시 황	① 성 명	한 국 한 자	유병섭	② 주민등록 번 호	880223-1.					
	③ 주 소		경기도 광명시 안전로15 111동 305호							
	④ 근 무 기 간		⑤ 직 급	⑥ 직 위	⑦ 근 무 부 서					
경 력 사 황	부 터	까 지								
	2016.08.19	2016.10.28	시간강사	총 81시간						
	2016.10.31	2017.02.28	시간강사	총 81시간						
⑧ 근무년수	총 162시간		⑨ 최종직위 또는 직급							
⑩ 퇴직사유										
상 발 사 황	⑪ 포 상			⑫ 징 계						
	년 월 일	종 류	시 행 창	년 월 일	종 류	처 분 청				
⑬ 직 위 해 제	년 월 일	사 유			처 분 청					
⑭ 용 도	제출용									
위의 사실을 증명(확인)하여 주시기 바랍니다.										
<table border="1"> <tr> <td>대조자</td> <td>확인자</td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>pmh</i></td> </tr> </table>		대조자	확인자		<i>pmh</i>	2019년 05월 16일 신청인 유병섭				
대조자	확인자									
	<i>pmh</i>									
위 사실을 증명(확인)합니다. 2019년 05월 16일										
인천고잔중학교										

발급번호	246	담당자	오수희
소관기관	인천고잔중학교	전화번호	032-434-4701

교부번호	제 090 호	담당자	박영화
교부기관	라일초등학교(각인)	전화번호	(02) 896-0147



【발급번호 : 제 103 호】

강사 활동 확인서					
인적사항	성명	한글	유병섭	주민등록번호	880223-1
		한자			
주소		경기도 광명시 안현로15 111동 305호			
경력사항	기관		프로그램명	직위	지도사항
	부터	까지			
	2017.6.7	2017.6.30	항기나는 문화예술 뮤지컬	강사	5학년 학생지도 (총 48시간)
	2017.11.1	2017.11.30	항기나는 문화예술 뮤지컬	강사	6학년 학생지도 (총 41시간)
	아래빈칸				
근무년한	89시간				
용도	강사 경력 증명 (기관 제출용)				
대조	담당자	김현진 (인)	확인	교감	이쌍숙 (인)
확인처	광명북초등학교 교무실 (02) 2687-5932				
위와 같이 증명합니다.					
2019. 5. 16					
광명북초등학교 (인)					

발급번호	제 219.10 호	담당자	06826 (인)
소관기관	광명북초등학교	전화번호	(02) 2687-5931



교부번호	496	담당자	이희선 (인)
접수기관	철산중학교장 (직인)	전화번호	(02)2610-4511

발급번호: 201

경력확인서

인적 사항	성명	유병섭		생년월일	1988년 02년 23일	
	주소	경기도 광명시 안현로15 111동 305호				
경력 사항	근무기간		직급(위)	근무부서		
	부터	까지				
	2017/07/01	2018/02/28	문화예술 강사	문화예술		
			이하 빈칸			
근무연한	8개월(주2회 총 48시간)		최종직위 또는 직급	문화예술 강사		
퇴직사유	계약만료					
상벌항	포상			징계		
	년월일	종류	시행처	년월일	종류	시행처
			이하	빈칸		
직위해제	년월일		사유		처분처	
			이하 빈칸			
용도	기관제출용					
위와 같이 경력을 증명합니다.				담당부서	운흥초교무부	
2020년 08월31일				확인자	최민규 (인)	
운흥초등학교				담당자	최희선 (인)	
				연락처	070-7091-3804	

발급번호	201	담당자	김서은
소관기관	운흥초등학교	전화번호	070-7091-2802

출연 사실 확인서

발행번호 : 문화사업팀-1517

인 적 사 항	성 명	유병섭			
	주 민 등 록 번 호	880223			
	주 소	경기도 광명시 덕단이로115			
근 무 사 항	소 속 부 서	문화상품실 문화사업팀			
	출 연 기 간	2018-01-18 ~ 2018-06-30(일 2회 각 30분 공연/12:00~14:30) 2018-07-01 ~ 2018-12-31(일 3회 각 30분 공연/10:30~14:30)			
	담 당 업 무	전통연희 탈출 전문 출연진			
용도	경력증명용				
위 기재사항이 사실과 틀림없음을 증명합니다.		확 인	담당	부팀장	팀장
		박민주	우혜정	박성호	전결 08/31
<p>2020 년 8 월 31 일</p> <p style="text-align: center;">서울시 강남구 봉은사로 406(06153)</p> <p style="text-align: center;">한국문화재단 이사장</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">  </div>					

경력증명서

제 2020-002호

성 명 : 유병섭

주민번호 : 880223-1

부 서 : 경영지원팀

직 위 : 대리

업 무 : 경영지원/공연관리

근무기간 : 2019.06.03~2020.11.30

용 도 : 경력증명용

상기인에 관한 내역을 위와 같이 증명함.

2020년 12월 21일

서울시 영등포구 선유로 146 이앤씨드림타워 504호

(주) 공연타임스

대표이사 김이순 (인)





발급번호 : G202012200306204

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	유명섭	880223-1*****

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	지역세대주		2020.12.01	
2	직장가입자	(주) 공연타임스	2019.06.03	2020.12.01
3	직장피부양자	광명형 청년 인턴제	2019.01.07	2019.06.03
4	지역세대주		2018.08.01	2019.01.07
5	직장피부양자	(주)효진오토테크	2011.07.31	2018.08.01
6	직장가입자	한국문화재단	2011.07.02	2011.07.31
7	직장피부양자	(주)효진오토테크	2006.11.22	2011.07.02
8	지역세대원		2006.09.16	2006.11.22
9	직장피부양자	(주)학림	2000.10.01	2006.09.16
10	직장피부양자	(주)학림 (김월동)	1993.01.01	2000.10.01

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인 합니다.

2020.12.20

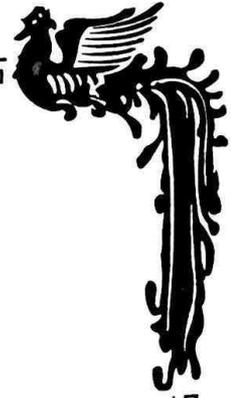
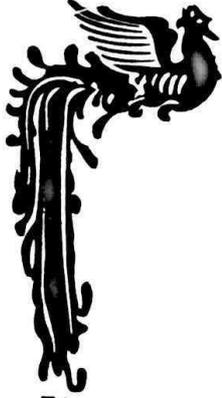
국민건강보험공단 이사장



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr)에서 직접 발급이 가능합니다.
(공인인증서 필요)
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(제직증명용, 경력증명용, 대출용 등)



제 2017-004653-904867 호



자 격 증

Certification of qualification

성 명 : 유 병 섭
생년월일 : 1988년 02월 23일
자 격 명 : 방과후학교지도사 1급
등록번호 : KRIVET-2015-004653

위 사람은 「자격기본법 시행령」에 따른 한국자격검정진흥원 자격 운영규정 제46조에 따라 방과후학교지도사 교육 과정을 이수하고 소정의 자격 검정시험에 합격하였으므로 위와 같이 자격을 인정합니다.

The person above is given with this certificate as passing the prescribed qualification test after completing the certification training course in accordance with Article 46 of K Qualification Rules.

2017년 11월 08일

Korea License Approval Development Institute

한국자격검정진흥원



방과후학교지도사 1급

성 명 : 유 병 섭
생년월일 : 1988년 02월 23일
자격등급 : 1급
등록번호 : KRIVET-2015-004653
취득일자 : 2017년 11월 08일
위와 같이 자격을 취득하였음을 증명함



* 원본확인번호 : 3B23-1EFDA-90CB-4B3BD

제 2017 - 4941 호

졸업증명서

성명 : 유병섭
생년월일 : 1988년 2월 23일
과정 : 전문학사(3년제)
소속 : 연극과
세부전공 : 연기
입학구분 : 2006년 2월 28일 1학년 신입학
졸업일자 : 2012년 2월 17일
학위등록번호 : 서울예술대-2012-0039 (예술전문학사)

위와 같이 증명함.

2017년 3월 17일

서울예술대학교



본 증명서는 "<http://seoularts.icerti.com/icerti/compare.jsp>"에 접속하여 증명서 상단의 발급번호를 입력하면
원본대조 및 유효성을 검증할수 있습니다. (발급일로부터 90일 이내)

