|  |
| --- |
| **‘2015 인생나눔교실’ 멘토봉사단 지원 신청서** |
|  |  |
| \*응시번호 기재하지 마세요. | **응시번호** |  |  |  |  |  |
| **사진****(3cmX4cm)** | **성 명** |  | **성 별** | **□ 남 □ 여** |
| **주 소****(현거주지)** | **권역선택** | **□ 수도권** | **□ 강원권** | **□ 충청권** | **□ 영남권** | **□ 호남․제주권** |
|  |
| **생년월일** | (만 ) | **E-mail** |  |
| **자택전화** |  | **휴대전화** |  |
| **직 업 경 력** |
| **재직기간** | **직 장 명** | **부 서** | **담당업무** |
| ~ |  |  |  |
| ~ |  |  |  |
| ~ |  |  |  |
| ~ |  |  |  |
| **학 력 사 항** |
| **졸업연도** | **학 교 명** | **전 공** | **비 고** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **자원봉사 및 사회 활동 경력** |
| **활동기간** | **활동기관** | **활동내용** |
| ~ |  |  |
| ~ |  |  |
| ~ |  |  |
| ~ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **활동가능지역****(복수선택 가능)** | □ 서울 | □ 경기 | □ 인천 | □ 강원 |  |  |
| □ 대전 | □ 세종 | □ 충남 | □ 충북 |  |  |
| □ 부산 | □ 대구 | □ 울산 | □ 경북 | □ 경남 |  |
| □ 광주 | □ 전북 | □ 전남 | □ 제주 |  |  |
| **멘토가능분야****(복수선택 가능)** | **□ 인문 분야** | **□ 문화예술 분야** |
| □ 문학 | □ 역사 | □ 철학 | □문화일반  | □ 시각  | □ 연극  | □ 무용 |
| □ 심리  | □ 사회 | □ 경영경제 | □ 전통 | □ 영화 | □ 만화 | □ 음식 |
| □ 기타 ( ) | □ 기타 ( ) |
| **전문 강의****경험 여부** | □ 무 | □ 유 ( □ 1년 미만 □ 1년 이상~3년 미만 □ 3년 이상 ) |
| **직업군****(전·현직)** | □ 교육직 | □ 언론·방송·매체 | □ 경영·경제 | □ 공공행정 |
| □ 일반사무 | □ 보건·의료직 | □ 문화·예술직 | □ 농업·임업·어업 |
| □ 기타 ( ) |
| **건강상태** | □ 양호 □ 보통 □ 건강치 못함 |
| 만성질환 및질병 유무 | 예시) 관절염, 당뇨, 고혈압, 협심증, 심근경색, 천식, 결핵, 기관지염, 간염, 신부전증, 갑상선질환, 치매, 뇌졸중, 암 |
| ( ) |
| **차량운전** | 자동차 소유 : □ 있음 □ 없음자 가 운 전 : □ 가능 □ 불가능 |

위의 모든 기재사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2015 년 월 일

지 원 자 : (서명)

**☞ (서명)란 자필서명 필수**

**자 기 소 개 서**

|  |
| --- |
| **자기소개(본인만의 삶의 지혜 및 독특한 인생이력과 경험 등 기술)** |
|  |
| **지원동기** |
|  |

\* A4용지 한 장을 넘지 않게 작성 바랍니다.

|  |
| --- |
| **개인정보 수집, 조회, 활용 및 제 3자 제공동의서** |
| **관련법령 : 개인정보 보호법 제 15조, 제 17조** |
| **■ 개인정보 수집 및 이용**한국문화예술위원회는 ‘2015 인생나눔교실’의 운영을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집하고 있습니다.**○ 개인정보를 제공받는 자**- 위원회의 사업 담당 부서**○ 개인정보의 이용 목적**- 지원자 본인 확인, 신청자격 검토 및 지원자와의 정보전달, 프로그램 안내**○ 이용 또는 제공하는 개인정보의 항목**- 성명, 생년월일, 휴대폰번호, 일반전화번호, 이메일, 주소 등**○ 개인정보의 보유 및 이용기간**- 신청일로부터 사업 종료 후 2년까지**○ 개인정보 수집 동의 거부의 권리**- 신청자는 개인정보 수집 동의에 거부할 권리가 있습니다. 다만 개인정보 수집을 거부할 경우 신청자격 검토, 심사, 선정 등이 불가능하므로 지원신청이 제한됩니다.  |
| **■ 제 3자 정보 제공 동의**한국문화예술위원회는 ‘2015 인생나눔교실’의 공정한 운영을 위해 관련기관(또는 전문가)과의 협업을 진행하고 있습니다. 이에 따라 위원회가 수집한 개인정보는 신청자격 검토, 심사, 선정 등을 위해 아래의 내용에 따라 제 3자에게 제공됩니다.**○ 개인정보를 제공받는 자**- 타정부기관 및 지방자치단체, 공공기관, 사업협력기관 및 사업관련 전문가**○ 사업관련 전문가**- 위원회에서 본 사업 추진에 자문이 필요하다고 판단하는 전문인력**○ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적**- 신청자격 검토, 심사, 선정 및 지원자와의 정보전달, 프로그램 안내**○ 제공하는 개인정보의 항목**- 성명, 생년, 휴대폰번호, 일반전화번호, 이메일, 주소 등**○ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간**- 신청일로부터 사업 종료 후 2년까지 |
|  | **□ 동의함** | **□ 동의하지 않음**  | **동의시 표시(Ⅴ)** |
| **※ 신청자는 개인정보 수집 동의에 거부할 권리가 있습니다. 다만 개인정보 수집을 거부할 경우 신청자격 검토, 심사, 선정 등이 불가능하므로 지원신청이 제한됩니다.**  |

2015 년 월 일

지 원 자 : (서명)

**☞ (서명)란 자필서명 필수**

**멘토 지원 신청서를 보내실 때**

**➢ 우편 접수 시**

**아래의 서식에 제출자의 응시정보를 기재하여 봉투 겉면에 붙여주시기 바랍니다.**

**➢ 이메일 접수 시**

**메일 제목과 파일명을 [활동권역]인생나눔교실-○○○(이름)으로 보내주시기 바랍니다.**

**이메일 주소 : life@arko.or.kr**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **수도권****받는 사람** **우) 110-777****서울시 종로구 세종대로 178****KT광화문타워 12층 인문진흥팀****‘2015 인생나눔교실’ 담당자 앞** | **강원권** | **충청권** | **영남권** | **호남·제주권** |
|  |  |  |  |  |

**보내는 사람(주소 및 성명)**  |
| **‘2015 인생나눔교실’ 멘토 신청서 재중****※ 본 서식은 멘토봉사단 신청서** **우편 제출 시 봉투 겉면에 붙여 활용** |