

발급번호 : G2020091101122217

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	도혜정	-2*****

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	롯데쇼핑(주)롯데마트사업본부	2014.08.18	
2	직장가입자	부평북초등학교(직장)	2013.03.01	2014.01.01
3	직장가입자	석정여자고등학교(직장)	2012.04.01	2013.03.01

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2020.09.11

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)로 사용시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.

발급번호	123	담당자	최은진
소관기관	인천부평북초등학교	전화번호	(032) 513-9813

제 123 호						처리기간																									
경 력 증 명 서						즉 시																									
인 적 사 항	① 성 명	한 글 한 자	도혜정	② 주민등록 번 호	-2543217																										
	③ 주 소		인천시 남동구 만수로 55																												
활 동 사 항	④ 활 동 기 간		⑤ 직 급	⑥ 직 위	⑦ 근무부서																										
	부 터	까 지																													
	2013.03.01	2013. 12.31		상담강사	인천부평북초등학교																										
		이하여백																													
⑧ 경력년수	10개월		⑨ 최종직위 또는 직급		상담강사																										
⑩ 퇴직사유	계약만료																														
상 벌 사 항	⑪ 포 상			⑫ 징 계																											
	년 월 일	종 류	시 행 청	년 월 일	종 류	처 분 청																									
⑬ 직 위 해 제	년 월 일	사 유				처 분 청																									
⑭ 용 도	학교제출용																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">확인자</td> <td style="width: 20%;">작성자</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">위의 사실을 증명(확인)하여 주시기 바랍니다.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(인)</td> <td style="text-align: center;">(인)</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">2014 년 3월 7일</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="6" style="text-align: center;">신청인 도혜정</td> </tr> </table>								확인자	작성자	위의 사실을 증명(확인)하여 주시기 바랍니다.						(인)	(인)	2014 년 3월 7일								신청인 도혜정					
확인자	작성자	위의 사실을 증명(확인)하여 주시기 바랍니다.																													
(인)	(인)	2014 년 3월 7일																													
		신청인 도혜정																													
인천부평북초등학교장 귀하																															
위 사실을 증명(확인)합니다.						수수료 무료																									
2014 년 3월 7일																															
인 천 부 평 북 초 등 학 교 장																															

교부번호	132	담당자	박경미
접수기관	인천동부초등학교(인)	전화번호	032-466-7464

교부번호	134	담당자	박정미 (인)
접수기	석정여자고등학교(인)	전화번호	032-466-7464

제 208호

경 력 증 명 서

인적사항	성명	한글	도혜정	주민등록번호	-2543217
		한자		번호	
	주소	인천 남동구 만수동 향촌휴먼시아			
경력사항	근무기간		시간	직급	직위
	부터	까지			근무부서
	2012-04-01	2013-02-28		전문상담사	
근무년한	11개월				
퇴직사유	계약기간만료				
상별사항	포상		징계		
	년월일	종류	시행청	년월일	종류
직위해제	년월일	사유		처분청	
용도	기관제출용				

위의 사실을 확인하여 주시기 바랍니다.

2014년 3월 7일

신청인 : 도혜정 (인)

작성자	확인자

위 사실을 증명합니다.

2014년 3월 7일

석정여자고등학교	발급번호 NO. 208	담당자	이경은 (인)
소관기관	석정여자고등학교	전화번호	032-720-7205



제 2-501722 호

사회복지사자격증

성명 : 도혜정

생년월일 : 년 06월 11일

등급 : 2급

위 사람은 「사회복지사업법」 제11조에
따른 사회복지사 자격이 있음을 인정
합니다.

2013 년 07 월 30 일

보건복지부장관



*별지 제13호 서식

제 99-12-103754 호

국가기술자격증

(사무관리기술분야)

종목 및 등급 : 워드프로세서 貳級

성명 : 도혜정

주민등록번호 : -2543217

시행지역 : 전주

063212

국가기술자격법 제 4 조의 규정에 의하여
국가기술자격을 취득하였음을 증명함.

19 99 년 08 월 13 일



대한상공회의소

회장



※ 압철인이 없는것은 무효임

178mm×140mm

인쇄용지 180g/m²모조

99-1-085578

주 의 사 항

1. 국가기술자격증은 관계자의 요청이 있을 때에는 이를 제시하여야 합니다.
2. 국가기술자격취득자는 인적사항 및 주소와 자격취득사항 및 취업중인 사업체에 변경이 있을 때에는 변경내용을 정정 신청하여야 합니다.
3. 국가기술자격증은 타인에게 대여하거나 이증취업을 하게되면 국가기술자격법 제 18조의 규정에 의하여 1년이하의 징역 또는 500만원 이하의 벌금형을 받게 되며, 동법 시행령 제33조의 규정에 의하여 기술자력이 취소되거나 6월이상 3년이하의 기간동안 기술자력이 정지됩니다.
4. 기술자력이 취소, 정지된 자는 지체없이 기술자격증을 주무부장관에게 반납하여야 합니다.

국가기술자격증

자격증
번호 99204141391A

성명 도해정

자격종목 및 등급 2290
정보처리산업기사

주민등록번호 -2543217

주소 전북 김제시 부량면
용성리 대성마을 570-24번지

합격년월일 999 년08 월23 일
교부년월일 999 년08 월26 일

한국산업인력공단 이사장

소정의 직인, 실인 및 철인(천공)이 없는 것은 무효임.

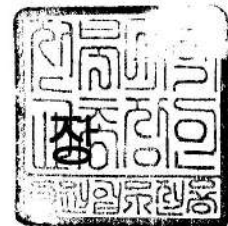
졸업증명서

성명	도혜정
생년월일	년 6월 11일
대학	생활과학대학
학과	생활과학부(아동주거학)
입학년월일	년 3월 2일
졸업년월일	년 8월 21일
학위명	가정학사
학위등록번호	전북대 2003(학)3611

위의 사실을 증명합니다.

2004 년 9 월 10 일

전 북 대 학 교 총



제 N2-17-5443 호

평생교육사 자격증

1. 성 명 : 도 혜 정
2. 생년월일 : 년 6월 11일
3. 자격등급 : 평생교육사 2급

「평생교육법」 제24조에 따라 위와 같이
평생교육사 자격을 부여합니다.

2017년 8월 31일

교 육 부 장



※ 평생교육사의 등급별 자격요건은 「평생교육법 시행령」 별표 1에 규정되어 있습니다.