

발급번호 : G202108040237535

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	박서연	-2*****

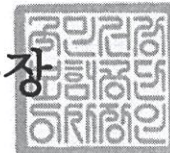
자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	시설관리공단	2020.01.01	
2	직장가입자	주택공사인천지역본부	2018.12.10	2019.07.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인 합니다.

2021.08.04

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(재직증명용, 경력증명용, 대출용 등)





재 직 증 명 서

NO. 2021-164

인적사항	성 명	한 글	박서연	주민등록번호	 -*****							
		한 자	-									
	주 소	인천광역시 부평구 동수로 120번길 43										
재직사항	소 속	시설사업팀	직급 / 직위	사무8급 / 주임								
	재직기간	2020년 1월 1일 ~ 현재										
용 도	재직 증명											
발급처	인천광역시부평구시설관리공단 (인천광역시 부평구 수변로 175) 경영지원팀 : (032) 262-9314, fax (032) 529-6617											

위와 같이 재직을 증명합니다.

2021년 7월 21일

인천광역시부평구시설관리공단이사장



발급번호 2021-11728

경 력 증 명 서

성 명 : 박서연

주민등록번호 : -2*****

퇴직당시부서 : 인천지역본부

퇴직당시직위 : 기간직

재 직 기 간 : 2018-12-10 ~ 2019-06-30

(용 도 : 경력확인용)

위와 같이 재직하였음을 증명합니다.

2021년 08월 04일

한 국 토 지 주 택 공 사 사 장



발급번호 2021-11728

경 력 증 명 서

연번	시작일 ~ 종료일	근무부서	상세조직	직위직급	직위	담당업무
1	2018/12/10~2019/06/30	인천지역본부	주거복지사업부	기간직	기간직	연금형희망나눔주택사업지원

2016년 이전은 직급 기준임

발급 부서 : 인사관리처
인사기획부
055-922-3235

2021년 08월 04일

한 국 토 지 주 택 공 사 사

