국민건강보험공단
www.nhis.or.kr

발급번호 : G202108290305357

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주 민 등 록 번 호
	최유진	940418-2******

자 격 득 실 확 인 내 역

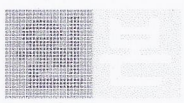
No.	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인부천문화재단	2018.12.11	2019.07.01
2	직장가입자	재단법인 한국만화영상진흥원	2017.01.10	2017.12.01
	----------	이하여백	----------	----------

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인 합니다.

2021.08.29

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)



발급번호 : 제2021-7호

부천문화재단
Bucheon Cultural Foundation

경 력 증 명 서

인적사항	성 명	최유진	생년월일	1994. 04. 18.
	주 소	경기도 부천시 조마루로 47(상동 행복한 마을 2420동 606호)		
활동사항	근 무 지	부천문화재단 시민미디어센터 독립영화전용관 판타스틱 큐브		
	근무기간		직위	근무내용
	2019. 1. 1. ~ 2019. 6. 30.		팀원 : 시간제 근로자	독립영화전용관 <판타스틱큐브> 발권 및 매표관리 등
근무시간	- 매주 월 ~ 토 / 주 6일 / 24시간 (시업 : 17시00분 / 종업 : 21시00분) - 주휴수당 별도 지급 - 연차유급휴가 : 통상근로자의 근로시간에 비례하여 연차유급휴가 부여			
	사회보험 적용여부 : 적용됨 고용보험(●) 산재보험(●) 국민연금(●) 건강보험(●)			

상기와 같이 2021년 부천문화재단 시민미디어센터 시간제 근로자로 근무했음을 증명함.

2021년 4월 30일

(재)부천문화재단 대표이사 (인)

(420-812) 경기도 부천시 장말로 107(상동) 복사골문화센터 6층 Tel. 032-329-8150 Fax. 032-329-8160

작 성 자	소 속: 시민미디어센터	직 위: 부 원	성 명: 전광훈 (인)		
확 인 자	소 속: 시민미디어센터	직 위: 센터장	성 명: 한범승 (인)		
연 락 처	032-320-6403				

발급번호 : 2021 - 039

경 력 증 명 서

인적사항	①성명	한 글	최 유 진	한자	-
	② 생년월일		1994. 4. 18		
	③ 주 소		경기도 부천시 조마루로 47, 2420동 606호 (상동, 행복한마을)		
	④ 본 적		기재생략		
경력사항	⑤ 소 속		(재)한국만화영상진흥원 박물관경영팀		
	⑥ 직위(급)		시간제계약직		
	⑦ 담당업무		도당어울마당 운영		
	⑧ 기 간		2017. 1. 3. ~ 2017. 11. 30. (주16시간)		
⑨ 용 도			기관제출용		
⑩ 발급담당자			경영지원팀 이수진 매니저 (032-310-3067)		

위와 같이 경력을 증명합니다.

2021. 4. 30.

재단법인 한국만화영상진흥원 이사장

한국만화영상진흥원
KOREA MANHWA CONTENTS AGENCY