

발급번호 : G202204280237232

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	문경선	

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인인천광역시부평구문화재단	2021.07.01	
2	직장가입자	(재)구로문화재단	2021.06.02	2021.06.26
3	직장가입자	재단법인부천문화재단	2020.03.09	2021.01.01
4	직장가입자	재단법인부천문화재단	2019.05.24	2020.01.01
5	직장가입자	(주)피엠씨프로덕션	2017.11.01	2018.11.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2022.04.28

국민건강보험공단 이사장



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr) 및 모바일앱(The건강보험)에서 직접 발급이 가능합니다.
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(재직증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용 시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.



경력증명서

경력-2015677					
성명	문경선	주민(외국인)등록번호			
주소	인천광역시 중구 흰바위로 277 252동 1704호(운남동, 운서역푸르지오더스카이)				
부서	공연기획부	직책	부원	직급	한시계약직
근속기간	2019년 05월 24일 ~ 2019년 12월 31일 까지(0년 8개월)				
담당업무	하우스매니저, 0세콘텐츠 및 찾아가는 작은음악회 운영(주40시간 근무)				
용도	증빙용(담당자: 경영지원부 박상현 032-320-6313)				

위 사람은 상기와 같이 근무하였음을 증명합니다.

2022년 04월 27일

주소: 경기도 부천시 장말로 107 (상동, 복사골문화센터)

회사명: 부천문화재단

대표이사: 김정환



경력증명서

경력-2015678					
성명	문경선	주민(외국인)등록번호			
주소	인천광역시 중구 흰바위로 277 252동 1704호(운남동, 운서역푸르지오더스카이)				
부서	공연기획부	직책	부원	직급	한시계약직
근속기간	2020년 03월 09일 ~ 2020년 12월 31일 까지(0년 10개월)				
담당업무	부천공연예술연습공간 운영 사업(주40시간 근로)				
용도	증빙용(담당자: 경영지원부 박상현 032-320-6313)				

위 사람은 상기와 같이 근무하였음을 증명합니다.

2022년 04월 27일

주소: 경기도 부천시 장말로 107 (상동, 복사골문화센터)

회사명: 부천문화재단

대표이사: 김정환



재 직 증 명 서

제2022-67호

인적 사항	성 명	문 경 선		주민등록번호		
	전화번호	032-500-2174				
	주 소	인천광역시 중구 현바위로 277, 252동 1704호(우:22376)				
근무사항	기간		직급	직위	근무부서	
	부터	까지				
	2021.07.01.	2022.04.27.	임기직7급	팀원	문화도시센터 창조팀	
근무년한	9월 27일 (주40시간)					
담당업무	시티랩, 역사문화 자원 등 문화도시센터 사업 기획 및 운영					
상벌사항	포상			징계		
	년 월 일	종 류	시행청	년 월 일	종 류	시행청
	해당사항 없음			해당사항 없음		
용 도	기관제출용					

위와 같이 재직을 증명합니다.

2022년 4월 27일

(재)인천광역시부평구문화재단 이사장



■ 발급자: (재)인천광역시부평구문화재단 인사담당 현예지(032-500-2016) (서명 또는 날인)

2종보통

자동차운전면허증 (Driver's License)

23-22-012364-30

문경서



면허종 2032.01.01.

갱신기간 : ~ 2032.12.31.

조건 A



66FPNK

2022.04.18. 인천광역시경찰청장

