

경력증명서

제2023-44호

인적 사항	성명	심재경		주민등록번호	*****	
	전화번호	010-7465-0869				
	주소	인천광역시 미추홀구 석정로375번길 3-27 (우:2216)				
근무사항	기간		직급	직위	근무부서	
	부터	까지				
	2020.07.07.	2022.01.06.	기간제	팀원	도서관본부 삼산도서관	
근무년한	1년 6월 (주40시간)					
담당업무	영어·멀티자료실 운영 지원 및 연장개관 운영 등					
상벌사항	포상			징계		
	년 월 일	종 류	시행청	년 월 일	종 류	시행청
	해당사항 없음			해당사항 없음		
용도	기관제출용					

위와 같이 경력을 증명합니다.

2023년 2월 16일

(재)인천광역시부평구문화재단 이사장



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



재 직 증 명 서

제2023-45호

인적 사항	성명	심재경		주민등록번호	*****	
	전화번호	010-7465-0869				
	주소	인천광역시 미추홀구 석정로375번길 3-27 (우:2216)				
근무사항	기간		직급	직위	근무부서	
	부터	까지				
	2022.08.13.	2023.02.16.	기간제	팀원	도서관본부 부개도서관	
근무년한	6월 4일(주 40시간)					
담당업무	종합자료실 운영지원 및 연장개관 운영, 단계별 프로그램 기획 및 운영 등					
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.

2023년 2월 16일

(재)인천광역시부평구문화재단 이사장



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



발급번호 : G2023021502371196

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	심재경	

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인인천광역시부평구문 화재단	2022.08.13	
2	직장가입자	재단법인인천광역시부평구문 화재단	2020.07.07	2022.01.07
3	직장가입자	(주)넬은벌 동쪽	2019.08.20	2020.01.01
4	직장가입자	(주)넬은벌 동쪽	2019.05.20	2019.08.20
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2023.02.15

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.

