

발급번호 : G202302140237617

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	김주연	

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	(주)월드기획.위라이트	2008.06.16	2010.11.01
2	직장가입자	(주)월드기획.위라이트	2005.02.01	2006.08.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2023.02.14

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(제직증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용 시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.



경력증명(확인)서

제출인 (본인)	성명	김주연		생년월일	
	전화번호	010-3614-0226			
	주소	인천광역시 부평구 길주남로 6번길 25, 202호			
증명사항	재직기간		소속 및 최종 직위	주요 담당 업무	퇴직 사유
	2008년 6월 16일 ~ 2010년 11월 1일	2년 6개월	기획 2팀 사원(팀장)	-지역축제 및 문화행사 기획 및 현장 운영 -회사 관리 업무 진행(사내 각종 서식 국/영문 제작 및 사용 확립 등) -입찰제안서 작성 및 예산 수립/집행 등 -컨벤션 관련 행사 주요 담당 -신입직원 교육 담당	경영 악화
	2005년 2월 1일 ~ 2006년 8월 1일	1년 7개월	기획 2팀 사원(대리)	-지역축제 및 문화행사 기획 및 현장 운영 -기획공연 기획 및 홍보 업무 진행 -무대, 음향, 조명 등 시스템 및 출연진 섭외 -발주처 및 협력업체 커뮤니케이션 등	경영 악화

위 기재 내용이 사실임을 확인 합니다.

발급자	
소속	(주)씨에이치플랜
직위	대표
연락처	010-8956-7412
관계	前 (주)월드기획, 위라이트 동료
이름	이경수

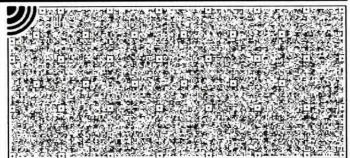
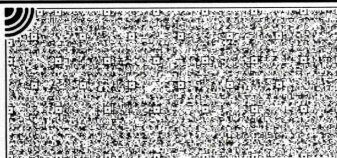
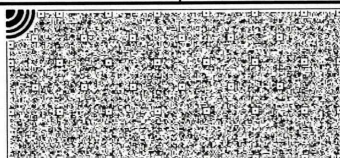


2023 년 2월 14일

제출인(본인)

김주연 (서명)

발 급 번 호	사 실 증 명		처 리 기 간
4176-742-2202-501			즉 시
성 명 (대 표 자)	김주연	상 호 (법 인 명)	
주 민 (법 인) 등 록 번 호		사 업 자 등 록 번 호	
주 소 지 / 사 업 장	인천광역시 부평구 **** * 2023년 2월 14일		
증 명 받 고 자 용	위 납세자가 근무(2004년~2006년, 2008년~2010년)한 (주) 월드기획, 위라이트 (137-81-42693)의 폐업일은 2019년 6월 24일이며, 업태는 서비스, 업종은 이벤트행사, 국제회의기획업입니다.		
위와 같이 증명합니다. ※ 위 내용은 발급일 현재 상황으로서 추후 변경될 수 있습니다.			
접수번호	503251524088	2023년 2월 14일 부 평 세 무 서 장	
담당부서	민원봉사실		
담당자	나태운		
연락처	032-540-6224		



* 본 증명의 위·변조 여부는 발급일로부터 90일 이내 「국세청 홈택스(www.hometax.go.kr) 또는 모바일 홈택스 > 민원증명(증명발급) > 민원증명 원본확인」에서 발급번호로 확인, 또는 문서 하단의 바코드로 확인이 가능합니다. (공문서를 위·변조하거나 행사한 자는 10년 이하의 징역에 처할 수 있습니다.)

* 본 증명은 홈택스(www.hometax.go.kr)에서 대민 온라인 서비스를 통해 발급된 증명서입니다.

사 실 확 인 서

※ 본 사실확인서는 (재)인천광역시부평구문화재단 채용에 필요한 경력 사실이며, 아래의 증명이 경력증명이 허위, 위조 등 사실과 다를 때에는 형사처벌(공·사문서위조, 변조 등)될 수 있음을 확인하고 아내의 경력 사실을 입증합니다.

성명 : 이 경 수 (인)

☐ 입증인 인적사항

입 증 인 성 명	이경수	생 년 월 일	1978. 07. 12
연락처(휴대전화)	010-8956-7412	지 원 자 와 의 관 계	직장 동료(前)
주 소	인천광역시 서구 청라한대로132 청라한양수자인레이크블루 641동 902호		
근 무 처	(주)씨에이치플랜	직위	대표

*입증인 본인은 경력사실 확인에 필요한 개인정보(성명, 연락처, 주소 등) 수집·이용에 동의 합니다.

☐ 지원자 경력 사실

근무 직장명	직위	재직기간
(주)월드기획, 위라이트	팀장	2008년 6월 16일 ~ 2010년 11월 1일
(주)월드기획, 위라이트	대리	2005년 2월 1일 ~ 2006년 8월 1일

2023년 2월 14일

발급번호 : G2023021401311478

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	이경수	780712-1*****

자 격 득 실 확 인 내 역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	주식회사 씨에이치플랜	2013.02.28	
2	직장가입자	(주)월드기획.위라이트	2007.07.01	2012.06.01
3	직장가입자	(주)월드기획.위라이트	2005.06.01	2006.08.01
4	직장가입자	(주)월드기획.위라이트	2001.10.16	2004.03.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2023.02.14

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.

