

경력증명서

경력-2016001					
성명	문지명	주민(외국인)등록번호			
주소					
부서	미디어사업부	직책	부원	직급	한시계약직
근속기간	2024년 08월 01일 ~ 2024년 12월 31일 까지(0년 5개월)				
담당업무	마을 미디어사업 운영 및 행정 업무 등(주 40시간 근무)				
용도	기관제출용(담당자: 경영지원부 차장 한지우 032-320-6313)				

위 사람은 상기와 같이 근무하였음을 증명합니다.

2025년 02월 06일

주소: 경기도 부천시 장말로 107 (상동, 복사골문화센터)

회사명: 부천문화재단

대표이사: 한병환



발급번호 : 제2025-013호

경 력 증 명 서

인적 사항	성 명	문지명		
	주민번호			
	주 소			
재직 기간	소속단체	(사)서울연극협회		
	재직기간	2022. 3. 1. ~ 2023. 10. 31.		
	직 급	대리		
업무 내용	소 속	총무팀		
	담당 업무	- 회원 및 지부 관리 - 이사회 운영지원 - 후원금 관리 - 서울시민연극제 총괄		
발급 기관	기 관 명	(사)서울연극협회	부 서 명	총무팀
	발 급 자	황규빈	전화번호	070-4820-3674
	사용용도	제출용		

위 사람은 상기기간에 (사)서울연극협회 대리로
재직하였음을 증명합니다.

2025. 02. 05.

[사]서울연극협회 회장

