

발급번호 : G202501080237911817

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	공민정	

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인인천광역시부평구문화재단	2023.05.24	
2	직장가입자	재단법인 광명문화재단	2023.03.01	2023.05.01
3	직장가입자	재단법인 광명문화재단	2022.04.25	2023.02.01
4	직장가입자	(주)웨이드	2021.10.06	2022.04.06
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2025.01.08

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.



재 직 증 명 서

제2025-021호

인적 사항	성명	공민정		주민등록번호	970405-2056918	
	전화번호	010-6440-2671				
	주소	우) 14245 경기도 광명시 안현로 15 하안주공1단지 109-706				
근무사항	기간		직급	직위	근무부서	
	부터	까지				
	2023.5.24.	2025.1.13. 현재	팀원	임기직마감	문화도시센터	
근무년한	1년7월21일(주 40시간)					
담당업무	문화도시부평 온라인플랫폼 관리 및 운영, 문화도시 아카데미 운영 등					
상벌사항	포상			징계		
	년월일	종류	시행청	년월일	종류	시행청
	해당사항 없음			해당사항 없음		
용도	기관제출용					
위와 같이 재직을 증명합니다. 2025년 1월 13일 (재)인천광역시부평구문화재단 이사장 						

■ 발급자: (재)인천광역시부평구문화재단 기획조정팀 박미연(032-500-2012) (서명 또는 날인)

경 력 증 명 서

인 적 사 항			
성 명	공민정	주민등록번호	970405-2*****
주 소	경기도 광명시 안현로15 하안주공 1단지 109-706		
재 직 사 항			
부 서	예술기획팀/정책기획팀	직 급	사원(계약직)
근속기간	· 2022년 4월 25일 ~ 2023년 1월 31일 · 2023년 3월 1일 ~ 2023년 4월 30일		
담당업무	· 예술기획팀(2022.4.25.~2023.1.31.) - 시민회관 전시기획 운영, 전시실 대관업무 및 공간관리 - 전시 홍보 마케팅 · 정책기획팀(2023.3.1.~2023.4.30.) - 재단 SNS 운영관리, 통합홍보 운영지원 - 재단 청년홍보단 운영 - 정책기획팀 행정업무 지원		
발급용도	· 기관제출용		
상기와 같이 재직하였음을 증명합니다.			

발급일 :	2025년 1월 8일
주 소 :	경기도 광명시 시청로 20(철산동, 광명시민회관)

회사명 : 재단법인 광명문화재단

이사장 :	박 승 원
-------	-------



발 급 자 : 경영지원팀 대리 정화영
연 락 처 : 02-2621-8832
전자우편 : jhy5015@gmcf.or.kr



경력증명서

인적사항	성명	공민정	주민등록번호	970405-2056918
	주소	경기도 광명시 가림로 15 하안주공1단지 109동 706호		
경력사항	소속	Square		
	직위	매니저		
	기간	2021년 10월 06일 ~ 2022년 04월 05일		
	용도	제출용		

위와 같이 경력을 증명합니다.

2025년 01월 15일

서울특별시 마포구 성미산로 153-4

대표이사 박영규
(주)웨이드

