

개인정보 수집 · 이용 동의서

성 명	허유진
생년월일	
주 소	인천광역시 계양구 아나지로97번길 13(청하빌라 3동 402호)
연락처(휴대전화)	010-9417-9776
수집하는 개인정보 항목	성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 자격·경력사항, 병역사항 등 채용 관련 항목
개인정보의 수집 및 이용목적	채용 제한 사유 해당 여부, 채용심사 관련 확인
개인정보의 보유 및 이용기간	5년 (「지방공기업 인사·조직 운영기준」에 근거하여, 5년 보관 후 폐기)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	■ 개인정보 수집 동의를 거부할 수 있습니다. ■ 다만, 동의하지 않을 경우 일정이 지연되거나 채용심사 대상에서 제외됩니다. ■ 채용에 필요한 개인정보는 채용 업무 이외의 다른 목적으로 사용 되지 않습니다.
개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? (해당란에 ○ 표시)	
동의함(○) 동의하지 않음()	
2025년 07월 06일	
성 명 : 허유진 (인  또는 서명)	

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주 민 등 록 번 호
	허유진	

[illegible]

2025.07.06

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.



제035046 호

사 서 자 격 증

1. 성 명: **허유진**
2. 생년월일
(외국인의 경우 국적과 생년월일)
3. 자 격: **준사서**

위 사람은 「도서관법」 제43조제1항, 같은 법 시행령 제32조제2항 및 같은 법 시행규칙 제12조제3항에 따라 사서의 자격이 있음을 인정하고 이 자격증을 발급합니다.

2023 년 2 월 14 일

문화체육관광부장관

