개인정보 수집∙이용 동의서

본인은 엘케이보험중개 주식회사의 직원채용 절차와 관련하여 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조 및 제22조에 의거, 아래와 같이 엘케이보험중개 주식회사가 본인의 개인정보를 수집 및 이용하는 것에 동의합니다.

**1. 개인정보의 수집**•**이용 목적**

- 직원채용 과정에서 지원자의 적합여부 판단, 비위행위 사전조회 등

**2. 수집**•**이용할 항목**

- 개인/고유식별정보 : 성명, 전화번호, 사진, 주소, 연락처, 생년월일, 이메일 등

- 채용전형관련정보 : 학력, 경력, 자격사항, 외국어, 병역 등

**3. 개인정보의 보유**•**이용 기간**

- 동의서 제출일로부터 채용절차 종료 시까지

※ 입사지원자는 “개인정보 수집·이용 조회”에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의서를 제출하지 않을 경우 원활한 채용전형 절차가 진행되지 않을 수 있습니다.

년 월 일 성명 : (서명)

|  |  |
| --- | --- |
| **지원구분** | 채용연계형 인턴 |
| **지원부문** | 영업관리 및 영업지원 |

**입 사 지 원 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (사진) | | **성 명** | | | (한글) (영문) | | | | | | | | | | | | |
| **생년월일** | | | 년 월 일 | | | | **성 별** | | | | (남 / 여) | | | | |
| **주 소** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **휴대폰** | | |  | | | | **e-mail** | | | |  | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **학**  **력**  **사**  **항** | 기 간  ( 년. 월. ~ 년. 월.) | | | | 학교명 | | | 전 공 | | | 소재지 | | | | 학 점 | | 졸업여부 |
| . . ~ . . | | | | 중학교 | | |  | | |  | | | | / | |  |
| . . ~ . . | | | | 고등학교 | | |  | | |  | | | | / | |  |
| . . ~ . . | | | | 대학교 | | | 학과 | | |  | | | | / | |  |
| . . ~ . . | | | | 대학원 | | | 학과 | | |  | | | | / | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |
| **경**  **력**  **사**  **항** | 근무기관 | | | | 기 간  ( 년. 월. ~ 년. 월.) | | | 주요 내용 (인턴 / 교육 / 연수 / 기타활동 등 기재) | | | | | | | | | |
|  | | | | . . ~ . . | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | . . ~ . . | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | . . ~ . . | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | . . ~ . . | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| **외**  **국**  **어** | 외국어명 | | | 공인자격명 | | 공인점수 | 취득일자 | | | **자격증** | | 자격증 | | | | | 취득일자 |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | | |  |
| **병**  **역** | 구 분 | | | | 복무기간  ( 년. 월. ~ 년. 월.) | | | | 군 별 | | | | | 계 급 | | 면제사유 | |
| □필 □ 미필 □ 면제 | | | | . . ~ . . | | | |  | | | | |  | |  | |

위 기재 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

년 월 일 지원자 : (서명)

**자 기 소 개 서**

지원자 :

**1. 지원동기에 대해서 기술하여 주십시오. (300자 내외)**

|  |
| --- |
|  |

**2. 성격의 장, 단점을 기술하여 주십시오. (300자 내외)**

|  |
| --- |
|  |

**3. 타인과의 협업을 수행했던 경험이 있습니까? 협업 과정에서 본인이 수행한 역할과 협업 결과에 기여한 내용을 기술하여 주십시오. (300자 내외)**

|  |
| --- |
|  |

**4. 보험중개업에 종사하는 구성원에게 가장 중요한 역량은 무엇이라고 생각하는지, 그 이유와 함께 기술**

**하여 주십시오. (300자 내외)**

|  |
| --- |
|  |