**운 영 요 원 지 원 서**

2019년 10월 14일(월) ~ 10월 17일(목)

|  |
| --- |
| **1. 인적사항** |
|  | **성명** | **국문명** |  | **영문명** |  |
| **주민등록번호** |  |
| **연락처** | **휴대폰** |  | **자택** |  |
| **E-mail** | ※ 서류전형결과는 e-mail 및 SMS로 통보되오니 정확히 기재 바랍니다. |
| **주소** |  |
| **2. 최종학력 및 특기사항** |
| **최종학력** | **학교명** | **전공** | **재학 여부** | **비 고** |
|  |  | □ 재학 □ 졸업 |  |
| **외국어** | **사용가능 언어** | □영어 □ 기타( )  |
| **영어 회화정도** | □ 상 □ 중 □ 하 | **제2외국어 회화정도****(가능회화 : )** | □ 상 □ 중 □ 하 |
| **영어 공인성적** | 시험종류: 점 수 | **제2외국어 공인성적** | 시험종류: 점 수: |
| **해외연수경험** | **국 가** |  | **기 간** |  |
| **컴퓨터****활용 능력** | **한글** | **Word** | **Excel** | **PowerPoint** | **기타** |
| □상 □중 □하 | □상 □중 □하 | □상 □중 □하 | □상 □중 □하 |  |
| **3. 국제행사 경력** |
| **행 사 명** | **행 사 기 간** | **담 당 업 무** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4. 지원사항 및 특이사항** |
| **희망 분야** | □ 의전(영어회화 상급자) □회의장 □사무국  |
| **행사참여가능일 확인** | □ 10/14(월) □ 10/15(화) □ 10/16(수) □ 10/17(목) |
| **입금용 통장** | 계좌번호: 은행명: 예금주명:  |
| ㆍ본인 명의 통장만 가능 **[행사기간 내 통장사본과 신분증 사본 제출요망]**ㆍ행사 후 계좌송금  |
| ※ **접 수 처 : 현대아산 MICE팀** ※ **접수방법 : 반드시 아래의 E-Mail을 통해서만 접수해 주시기 바랍니다.****(E-Mail: kpisom19@gmail.com)** |