■**개인정보**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **이 름** | 한글) | **희망근무지** | □덕천 □하단 □서면 □기타 |
|  | 영문) | **희망연봉** |  |
| **생년월일** |  | **종교** |  |
| **주소(현거주)** |  | **연락처** |  |
|  | **희망사항** |  |  |  |

**■학력사항**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 졸업년월 | 학교명 | 전공 | 졸업여부 | 성적 |
|  | 고등학교 |  |  |  |
|  | 대학(교) |  |  |  |
|  | 대학(교/원) |  |  |  |
|  | 대학(교/원) |  |  |  |

**■경력사항** ※ 경력자는 6개월 이상 근무경력 작성 (신입은 실습, 아르바이트 작성)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 근무기간 | 직장명 | 담당업무 | 직위 | 월급여(세후) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**■자격 및 면허**※ 자격증(면허증) 사본 첨부바랍니다

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 취득일자 | 면허/자격종류 | 등급 | 발행처 |  | 취득일자 | 면허/자격종류 | 등급 | 발행처 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**■가족사항**

가족관계

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성명 | 관계 | 기타 |  | 보훈여부 | 남 여 중 째 |
|  |  |  |  |  | ( )비대상 / ( )대상 |
|  |  |  |  | 병역여부 | ( )필 / ( )미필 / ( )면제 / ( )비대상 |
|  |  |  |  |  | 복무기간 : |
|  |  |  |  |  | ※ 위 내용은 사실과 틀림없음을 확인합니다. |

|  |
| --- |
| **자기소개서** |
|  |

|  |
| --- |
| **지원동기 및 입사 후 포부** |
|  |

✽괄호( )에해당되는부분에‘v' 표시를해주세요.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 면허종류 | | ( ) 치과의사 ( ) 치과위생사 ( ) 치기공사 ( ) 간호사 ( ) 간호조무사 | | | | | |
| 면허번호 | |  | | 면허취득일자 |  | 발 급 처 |  |
| 지 원 과 | | ( )보철과 ( )치주과 ( )임플란트과 ( )구강외과 ( )교정과 ( )어린이치과 ( )모든과희망 | | | | | |
| 진료  Part  (치위생) | 진료술식 | | 세 부 술 식 | | | | |
| 본인 Skill을 자가 평가해서 괄호 안에 상, 중, 하로 표시해주세요 | | | | |
| Scaling | | ( ) Scaling ( ) Probing ( ) Curettage ( ) TBI ( ) 와타나베잇솔질 | | | | |
| X-ray | | ( ) Standard ( ) Panorama( ) Cephalo( ) PA | | | | |
| Alginate Imp. | | ( )대합치 ( ) 진단 ( ) 교정용 | | | | |
| Temporary | | ( ) Single ( ) Bridge ( ) 전치부 ( ) 6-unit 이상 | | | | |
| Impression | | ( ) Inlay ( ) Crown ( ) Bridge ( ) Porcelain ( ) 전치부 | | | | |
| Scan (Cerec/Trios) | | ( ) Inlay ( ) Crown ( ) Bridge ( ) Porcelain ( ) 전치부 ( ) Implant | | | | |
| Setting | | ( ) Inlay ( ) Crown ( ) Bridge ( ) Porcelain ( ) 전치부 | | | | |
| 특수 진료술식 | | ( ) 교정 ( ) 미백 ( ) 소아 ( ) Implant ( ) Denture ( ) 예방프로그램 | | | | |
| 기공  Part  (치기공) | 조각 | | ( ) Inlay ( ) Crown ( ) Bridge ( ) Porcelain ( ) 전치부 | | | | |
| 적합 | | ( ) Inlay ( ) Crown( ) Bridge ( ) Porcelain ( ) 전치부 | | | | |
| Build up | | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | | | | |
| Contouring | | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | | | | |
| Denture 기공 | | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | | | | |
| Denture환자Care | | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | | | | |
| 교정 | | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | | | | |
| Implant | | ( ) Screw type ( ) Cemented type ( ) Combination type ( ) Guide 제작 | | | | |
| 고객  관리  Part | 상 담 | | ( ) 기본상담<C.C만> ( ) 초진상담<O.E> ( ) 전문상담<Case> ( ) 예방상담 | | | | |
| 고객응대 | | ( ) 접수 ( ) 대기 ( ) 수납 ( ) 행정업무<영수증, 서류 발급 등> | | | | |
| ( ) 보험청구 ( ) 고객관리노트 ( ) Complain처리 | | | | |
| 기 타 | | |  | | | | |

✽괄호( )에해당되는부분에‘v' 표시를해주세요.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 이름 |  | 지원과 |  |
| 소지 자격증  전문 이수교육명 |  | | |
| PART | 세부내용 | | 자격 및 비고사항 |
| 본인 Skill을 자가 평가해서 괄호 안에 상, 중, 하로 표시해주세요 | |
| 운영 능력 평가 | | |  |
| 기 획 / 이벤트 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 마케팅 / 홍 보 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 재 무 / 회 계 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 프로젝트 관리 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 컴퓨터 활용 능력 평가 | | |  |
| 문서작성 (한글/MS-Word) | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 스프레드시트 (한셀/Excel) | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 프리젠테이션(Powerpoint) | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 디자인S/W (Photoshop, 일러스트) | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 동영상 제작 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 홈페이지 제작 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 프로그래밍 (ASP, SQL) | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 네트워크 관리 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 하드웨어 관리 | ( ) 상 ( ) 중 ( ) 하 | |  |
| 기 타 | 직무 수행 시에 직접 다룬 S/W를 모두 나열하시오. | | |