

<h2 style="margin: 0;">‘인턴형’일경험 참여신청서</h2>	접수번호

성 명				주민등록번호	-	(만 세)
주 소	<input type="checkbox"/> 실거주지 : <input type="checkbox"/> 주민등록등본상의 주소지 : (실거주지와 주민등록등본 상의 주소지가 다를 경우, 모두 작성)					
연 락 처	본 인	(휴대폰)	(E-mail)			
	비상연락	(휴대폰)	(본인과의 관계)			
학 교 명	학교 <input type="checkbox"/> 고등학교 <input type="checkbox"/> 재학(1~2학년) <input type="checkbox"/> 재학(3학년) <input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 검정고시					
	대학교 학부 과 <input type="checkbox"/> 대 학 교 <input type="checkbox"/> 재학(1~2학년) <input type="checkbox"/> 재학(3~4학년) <input type="checkbox"/> 졸업예정자 <input type="checkbox"/> 휴학(학년) <input type="checkbox"/> 졸업자					
희망직무	<input checked="" type="checkbox"/> 공공행정 <input checked="" type="checkbox"/> 행정사무					
희망지역	<input type="checkbox"/> 서울 <input checked="" type="checkbox"/> 인천·경기 <input type="checkbox"/> 강원 <input type="checkbox"/> 세종·충북 <input type="checkbox"/> 충남 <input type="checkbox"/> 울산·대구·경북 <input type="checkbox"/> 부산·경남 <input type="checkbox"/> 전북 <input type="checkbox"/> 광주·전남 <input type="checkbox"/> 제주					
일경험 (인턴 등) 프로그램 참여이력	참여 프로그램	참여 기간	참여 회사(기관)명	자격 면허		
개인정보 제공 동의 여부	※ 상기인은 통합지원센터, 인턴형 일경험 운영기관이 본인의 고용보험 피보험자격 취득·상실 이력 및 정부 재정지원 일자리 참여이력 정보 조회와 일경험 참여이력을 전산망에 등록관리 등 사업 목적 내 개인정보 수집, 이용, 제공하는 것에 동의합니다.			<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의		
※ 구비서류 : 참여청년격을 확인할 수 있는 자료(학생증, 재학·졸업증명서 등)						
본인은 위 기재한 내용이 사실임을 서약하며, 인턴형 일경험 프로그램 참여를 신청합니다. 2025년 월 일 신 청 인 (인 또는 서명)						
<h3 style="margin: 0;">수원상공회의소 귀중</h3>						

‘인턴형’일경험 참여신청서

참여 희망 기관	1.	6.
	2.	7.
	3.	8.
	4.	9.
	5.	10.

※ 작성요령 : 1차, 2차 참여기관 중 참여를 희망하는 기관 1~10순위 작성
 예시) 1. (1차) 근로복지공단 수원 2. (2차) 수원문화재단 7
 ※ 1, 2차 기관에 따라 사전직무교육, 일경험 일정이 상이함으로 반드시 일정을 확인해 주세요

※ 단, 참여 희망 기관에 배정되지 않을 경우 타 기관이라도 참여의사 있음 참여의사 없음
 ※ 사전직무교육 시에 개인 노트북 사용 있음 노트북 소지 노트북 미소지

OA 활용도 (자격증 유무 상관없음)	한글	상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하 <input type="checkbox"/>	PPT	상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하 <input type="checkbox"/>
	엑셀	상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하 <input type="checkbox"/>	포토샵	상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하 <input type="checkbox"/>

아르바이트 여부	업체명	근무 기간	담당 업무

기타 확인 사항	사업명	참여 기간	운영기관명	운영기관 연락처
	<input type="checkbox"/> 국민취업지원제도			
	<input type="checkbox"/> 실업급여 수급			
	<input type="checkbox"/> 기타()			
※ 실업급여 수급자는 수당 중복수혜 제한. ※ 타 지원사업에서 참여수당을 지급받고 있을 시, 1개 수당 선택. ※ 지원금 중복수혜 방지를 위해 해당기관(운영기관, 고용센터 등)에 즉시 이 사실을 알려야 하고, 이에 따른 문제의 책임은 본인에 있음을 확인합니다.				<input type="checkbox"/> 확인

지원동기 및 경력기술 (400자 이내)

2025년 월 일

신청인 (인 또는 서명)

● 참여목적

귀하가 일경험 프로그램에 참여하게 된 계기는 무엇입니까?
<input type="checkbox"/> 직장(기업)에서의 생활을 경험해 보기 위하여 <input type="checkbox"/> 현장 경험을 통해 전공과 관련된 향후 진로 설계를 위하여 <input type="checkbox"/> 실무 경험을 통해 해당 분야 직무를 알아보기 위하여 <input type="checkbox"/> 현업 수행을 통해 직무능력을 향상시키기 위하여 <input type="checkbox"/> 이력서 작성 등 취업준비에 활용하기 위하여 <input type="checkbox"/> 해당 분야 창업 준비를 위하여 <input type="checkbox"/> 기타()

※ 중복 선택 불가

● 유입경로

귀하는 어떻게 본 일경험 프로그램을 알게 되었습니까?
<input type="checkbox"/> 학교(교사, 교수, 취업지원담당자 등) 소개 및 교내 홍보자료를 통하여 <input type="checkbox"/> 고용센터 상담사 소개 및 홍보 자료를 통하여 <input type="checkbox"/> 유튜브, 페이스북, 블로그 등 SNS, 인터넷 웹사이트 등을 통하여 <input type="checkbox"/> TV, 신문 등 언론매체를 통하여 <input type="checkbox"/> 옥외 광고(지하철, 스크린도어, 버스 광고, 대형전광을 통하여 <input type="checkbox"/> 친구, 가족 등 지인 추천 <input type="checkbox"/> 기타()

※ 중복 선택 불가

개인정보 활용에 관한 동의서

성 명:

주민등록번호:

1. “청년 일경험 지원사업” 참여에 있어 개인(법인) 사업주를 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 “청년 일경험 지원사업” 전산망에서 수집·관리하고 있으며, 제공하신 정보는 사업 참여 신청 적격 여부 확인 등 원활한 운영을 위해 사용됩니다.

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
성명, 주민등록번호, 휴대전화번호	본인 확인, 참여 적격요건 확인, 출결사항 확인, 각종 지원금 지급 요건 확인, 부정수급 관련 점검, 사업 참여 만족도 조사 및 외부기관 리서치, 청년 대상 정책 및 취업정책 관련 연구 및 조사 등 ‘청년 일경험 지원사업’ 운영과 관련된 사항, 고용노동부 등 중앙정부 및 지방자치단체 등에서 제공하는 취업지원, 직업훈련 등 고용서비스 연계를 위한 본인 확인 및 참여 적격 요건 확인, 정보 안내	신청 시점 ~ 지원 종료 시점으로부터 만 5년

2. “청년 일경험 지원사업”에 참여하기 위해서는 개인정보가 필요하며, 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보인 주민등록번호는 「청년고용촉진특별법 시행령」 제11조 제4호를 근거로 수집하며, 고용노동부는 「개인정보보호법」에 따라 참여 청년으로부터 제공받는 개인정보를 보호합니다.
3. 고용노동부는 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적절하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 참여청년은 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람·수정을 신청할 수 있습니다.
4. 신청자는 개인정보의 수집·이용·제공에 동의하지 아니할 권리가 있으며 만약 동의하지 않을 경우 본인이 직접 해당서류를 제출하여야 하며 사업 참여가 제한될 수 있습니다.
5. 본인은 위 1~4의 내용에 따른 “청년 일경험 지원사업” 참여·운영을 위해 개인정보를 제공할 것을 동의합니다. 동의하지 않습니다.

년 월 일

동의자 :

(서명 또는 인)

수원상공회의소 운영기관 대표 귀하