발급번호 호

재직(경력)사실 증명원

인 적 사 항	성 명		주민등록 번 호	-

경 력 사 항 (현 근무지)	업 체 명			근 무 지 연 락 처	() -	
	사업자등록번호 (법인등기번호)					
	재직(경력) 기 간	년 월 일 부터 년 월 일 까지 (년 개월)				
	직장주소					
	근무부서		직위		담당 업무	
	상시 종업원 수 (제출일 기준)	(명) ㊞ 담당자 날인 후 테이프 처리				

근무구분	재직자 (), 퇴직자 ()		해당란에 ○ 표시
증 명 서 발급부서	부서명	발급자	㊞

위 사실이 틀림없음을 증명함.

20 년 월 일

산업체(기관)명 :

대 표(이사)자 : (직인)

울산과학대학교 총장 귀하

※ 소속 산업체의 재직증명원을 사용해도 무방함. 산업체 자체 재직증명원이 없을 경우, 위 양식 활용 가능

※ 유의사항

1) 증명서 담당(발급)자 날인(또는 서명)이나 산업체장 직인이 누락 시, 불인정
2) 수정이 필요할 경우, 두 줄 긋고 담당(발급)자의 날인(또는 서명) 필요
3) '상시 종업원 수' 란은 작성 후 필히 "투명 테이프" 부착 요망
4) 재직경력 및 상시 종업원 수가 허위로 확인될 경우, 입학 취소 처리