

현장밀착형 직업훈련 교육신청서

성명				주민등록번호	
연락처		핸드폰		이메일	
주소		※ 신청일 현재 주민등록상 주소지 기재			
희망 교육	과정명	단기과정 ① 자동화제어 ()			
	교육일정	2022. . . ~ . . . ※ 교육장소는 수강생 지역 및 교육 내용에 따라 대면 및 비대면 교육			
이력사항		<ul style="list-style-type: none"> ○ 최종학력 : 고등학교(), 전문대(), 대학(), 대학원() (해당사항 체크) ○ 전공 : ○ 최근경력 : . . . ~ . . . (근무처:) ○ 자격증 : 발급기관() 발급일(. . . .) 			
교육목적		교육수료 즉시 구직활동() 교육수료후 3개월내 취업() 교육수료후 6개월내 취업()			
계좌번호		()은행, 계좌번호 : ※ 교육보조비 입금계좌로 본인명의 통장내용 기재			

개인정보의 수집 및 이용에 관한 동의서

산업통상자원부가 시행하는 현장밀착형 직업훈련 교육과 관련하여 다음과 같이 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다.

1. 개인정보의 수집, 이용 목적

- 교육시행과 관련하여 교육생 관리 및 주소지 확인 등의 업무적 활용을 위하여 교육 참여자의 개인정보를 수집 및 이용합니다.

2. 수집하려는 개인정보의 항목

- 필수사항 : 성명, 연락처, 주민등록번호, 주소, 이메일(참가신청서 기재사항)

3. 개인정보의 보유 : 3년

4. 개인정보 수집과 관련하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 교육 수강이 불가능함을 알려드립니다.

위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의() 동의하지 않음()

5. 고유식별정보 수집·이용 내역 (※ 직업안정법에 의거 주민번호 수집가능)

항목	수집목적	보유기간
주민등록번호	주소지 확인	3년

위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

신청인 성명

(인 또는 서명)

< 제출서류 >

- 교육신청서, 주민등록등본, 건강보험료 납부확인서(최근 1년), 통장사본 각 1부

※ 제출서류는 구직자 여부를 확인하기 위함입니다.

- 문의처 : 한국자동차연구원 041-559-5893, shshin@katech.re.kr