

【별표5】 경력사실 확인 증명서

경력사실 확인 증명서

회 사 명			
성 명		생년월일	
담당업무	기 간	업무내용	

※ 발급기관의 고유서식으로는 담당업무(직무)를 확인할 수 없을 경우에 한하여 제출

위 사람은 상기와 같이 업무를 수행한 사실이 있음을 확인합니다.

담당자 : ○○○(연락처 : 000-0000-0000)

2026년 월 일

00000 대표 (직인 날인)

서울시설공단이사장 귀하