[서식1] 청주시립미술관 제3기 전문 도슨트 양성 프로그램 지원신청서

**<제3기 전문 도슨트 양성 프로그램> 지원신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **인적****사항** | 성 명 | 한글 : 홍 길 동 한자 :영문 :  | 사진필히 부착 |
| 생년월일 | 주민번호 앞자리 : (성별 : ) |
| 주 소 |   |
| 연락처 | 휴대전화 :  | E-mail : |
| **경력****사항** | 최종학력 | 전공분야 : | 현직업 |  |
| 경력 | 근무기관 | 근무기간 | 직위 | 담당업무 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **※** 직업, 미술관련 활동, 자원봉사, 사회교육 참가 경력 등 기재 |
| **관심분야** |  |
| **자기소개** | \* 칸이 부족할 경우, 2페이지 이내로 작성 가능 |
| **위와 같이 청주시립미술관의 전문 도슨트 양성 프로그램에 참가하고자 신청합니다.****2019년 5월 일****신청인 :**  **청주시립미술관장** 귀하 |

[서식2] 개인정보 수집에 관한 안내

개인정보 제공 및 이용 동의서

|  |
| --- |
| 청주시립미술관은 전문 도슨트 양성 프로그램 수강생 선발을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고자 합니다.**1. 개인정보 수집 이용 목적**개인정보는 도슨트 선발에 필요한 본인확인 및 심사자료 목적으로수집·이용하며, 다른 목적으로 이용하지 않습니다.**2. 개인정보 수집 항목**성명, 주소, 주민등록번호 앞자리, 연락처, 학력, 경력, 자기소개 등 **3. 개인정보 보유 및 이용 기간**선발심사 기간에만 보유, 이용 |
| **개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?**동의합니다. ( ) 동의하지 않습니다. ( )**고유식별정보(생년월일) 처리에 동의하십니까?**동의합니다. ( ) 동의하지 않습니다. ( ) |
| 2019년 5월 일지원자 성명:  |