

취·창업 직업훈련과정 참여신청서

훈련 기관	서정대학교	훈련 직종	헤어디자인 Hair Design	훈련기간	25.06.29. ~ 25.08.17(8주)
----------	-------	----------	----------------------	------	--------------------------

성 명 (Full Name)		성 별 (Gender)	남 ☐ , 여 ☐
외국인 등록번호 (Alien Registration Number)		체류기간 만료일 (Period of Stay Expiration Date)	
국 적 (Nationality)		연 락 처 (Mobile Phone Number)	
식비 및 교통비 입금 계좌 (Bank Account Number)	(은행명 Bank Name :)		
근 무 처 (Place of Employment)	(회사명 Company Name) : (근무부서명 Department Name) : (전화 Company Phone Number) : (FAX Company Fax Number) :	외국인근로자 현장업무내용 (Job Description of Foreign Worker)	
해당훈련참여이력여부 (Participation History of the Training Program)	과거 기참여 ☐ (Previously Participated) 신규참여 ☐ (New Participant)		
한국어능력 (Korean Language Proficiency)	상 (High)	중 (Medium)	하 (Low)
상담내용 (훈련기관 작성)			

년 월 일

신청인 본인 성명

(서명 또는 인)

※ 첨부서류 : 외국인등록증 사본 1부. 통장 사본 1부.

개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

취·창업 직업훈련과정 참여를 위하여 귀하의 소중한 개인정보(고유식별정보 포함)를 수집·이용 및 제3자 제공하고자 하오니 아래의 내용을 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 동의

수 집 항 목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 성별, 외국인등록번호, 국적, 체류기간 만료일, 연락처, 계좌정보(은행명, 계좌번호), 회사 정보(회사명, 전화번호, 업무내용)	재직 외국인근로자 직업능력개발훈련 참여	3년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 개인정보 수집·이용에 대하여 동의를 거부할 경우 훈련 참여가 제한될 수 있습니다.

■ 위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의

미동의

2. 개인정보 제3자 제공 동의

제공 받는자	개인정보 항목	수집·이용 목적	보유기간
한국산업인력공단	외국인등록번호	훈련생 적격여부 및 교육훈련 이력 확인	3년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 개인정보 수집·이용에 대하여 동의를 거부할 경우 훈련 참여가 제한될 수 있습니다.

■ 위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의

미동의

년 월 일

신청인 본인 성명

(서명 또는 인)