근무확인서

1. 인적사항

성 명	
주민등록번호	
주 소	
연 락 처	

2. 취업처현황

업 체 명	
주 소	
연 락 처	
입 사 일	사업자등록번호
주/월 소정근로시간	급 여

위와 같이 근무하고 있음을 증명합니다.

202 년 월 일

확인자(담당): (인)

경북산업직업전문학교 fax.053-710-7211