

접수번호		<input type="checkbox"/> 산재보험 <input checked="" type="checkbox"/> 고용보험 자격이력내역서(근로자용)		
8500-2020-9093688				
신청인	성명	장유정	생년월일	1991년 06월 26일
총 3개 이력 중 3개 이력 선택 발급 요청				
일련번호	사업장 명칭		취득일/전근일	상실일
1	프리머스HR(주)		2019-09-01	2019-10-30
2	한국맥도날드(유)		2017-05-01	2017-09-01
3	한국맥도날드(유)		2016-12-01	2017-03-01
<p>※ 본 자료는 산재보험·고용보험 자격의 확인을 위하여 근로자 본인에게 제공하는 것으로, 경력증명 또는 타기관 제출 등 산재보험, 고용보험 업무 이외의 목적으로 활용 시 발생하는 문제에 대해서는 근로복지공단이 책임을 지지 않습니다.</p> <p>위와 같이 자격 내역을 알려드립니다.</p> <p>2020년 05월 08일</p> <p>근로복지공단 콜센터장</p>				

