|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK NEW SCHOOL MD 교육 프로그램 지원서** | | | | | |
| **이 름** |  | **휴대전화** | |  | |
| **생년월일** |  | **E-mail** | |  | |
| **최종학력** | \_\_\_\_\_\_\_\_ 고등학교/대학(교) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_학과 | | 재학/졸업/중퇴/휴학 |
| **최근 경력/교육**  **(아르바이트 포함, 학교 이외 교육)** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **업체명/기관** | **직무/내용** | **기간** | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |
| **선발에 중요한 자료이므로 성의껏 작성해주세요. (필요시 줄/칸을 늘려도 됩니다.)** | | | | | | |
| **지원 목적** | | | | | | |
| ※ 뉴스쿨 MD교육 프로그램에 지원하게 된 계기 및 목적을 작성해주세요. (간단히) | | | | | | |

(재)행복나눔재단은 본 SK뉴스쿨 교육생 선발에 사용하고자 개인정보보호법 등 관련 법령에 따라 상기 명시된 개인정보를 수집하고 있습니다. 아래 사항을 참고하여 개인정보 제공 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

**□ 개인정보 수집‧이용 내역**

|  |  |
| --- | --- |
| **수집․이용 목적** | SK뉴스쿨 교육생 선발 및 운영 |
| **항 목** | 상기 지원서 내 기재정보 일체  이름, 휴대전화, 생년월일, E-mail, 최종학력, 최근 경력/교육사항, |
| **보유기간** | 1. 합격 인원 : 2019년도 SK뉴스쿨 프로그램 종료시까지  2. 불합격 인원 : 교육생 모집완료까지 |

※ 지원자는 위 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부 시 지원서 접수 및 선발이 어려울 수 있습니다.

위 개인정보 수집 및 활용에 동의하십니까?

**□ 예 □ 아니오**

2019 년 월 일

성명 : (서명)