

## 경력증명 관련 안내사항

### 1. 조회시점

- 면접 후~최종합격자 발표 전까지

### 2. 경력증빙 제출 내역 및 조회방법

지원자의 경력확인을 위해 3차전형(면접)시 아래의 증빙을 모두 제출해야 합니다.

- ① 경력(재직)증명서 : 지원분야의 자격요건 또는 우대사항 업무내용을 수행했다는 내용 및 기간이 구체적으로 명시되어야 합니다.

\* 폐업회사의 경우에는 응시자가 국세청의 '폐업자에 대한 업종 등의 정보내역 사실증명서'를 제출해야 합니다.

- ② 4대 보험 중 1개 보험의 자격득실 이력 확인서

- 근무여부를 확인할 수 있는 고용보험·국민연금·건강보험·산재보험의 4대 보험 중 1종의 자격득실 이력확인서(예: 고용보험 피보험자격 내역서)를 제출하여 근무기관·기간 등을 근무기관 경력(재직)증명서와 비교 확인할 수 있어야 합니다.

- 추후 경력확인을 위해 지원자의 4대 보험 자격득실 이력을 증명·확인하는 절차가 있을 예정입니다.

- ③ 소득금액 증명

- 국세청이 발급한 '소득금액증명'을 제출하여 근무기간동안의 소득내역을 확인하여 허위경력 여부를 판단할 수 있어야 합니다.

※ 5직급 영양사 및 6직급 운전분야 경력 우대사항 해당자의 경우 면접전형이 아닌 최초 입사지원시 ①경력(재직)증명서 ②4대보험 중 1가지의 자격득실 이력 확인서를 반드시 모두 제출해야 함

### 3. 기타

- 채용 공정성 확보를 위해 공정채용 가이드북(인사혁신처)에 따라 공무원 응시요건 진위 확인 방법을 준용하여 시행합니다.
- 경력(재직)증명서, 보험 가입기간, 소득금액증명 내역이 일치하지 않거나 불확실한 경우 지원자에게 근로계약서, 급여 입금내역 등 추가 소명자료 제출을 요구해 확인할 수 있습니다.
- 경력증명을 위한 4대보험 자격득실 및 소득금액 확인을 위해 개인정보 및 개인정보 제3자 제공 동의가 요구되며, 미동의시 경력인정이 제한될 수 있습니다.

- 별첨 1. 경력증명서(예시)  
2. 건강보험자격득실확인서(예시)

**(별첨1)**

## 경력증명서(예시)

성명		생년월일													
증 명 사 항	근무기간	소속	직위 (급)	담당업무내용 (구체적 기재)	비고										
	2000년 월 일 ~ 년 월 일														
	년 월 일 ~ 년 월 일														
	년 월 일 ~ 년 월 일														
<p>위 기재사항이 사실과 다름없음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: center; margin-left: 200px;">20   년   월   일</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>기 관 명:</p> <p>주 소:</p> <p>전화번호:</p> <p>사업자등록번호:</p> <p>대 표 자:</p> </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">발급자</th> </tr> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">소속</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">직위</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">성명</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">연락처</td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>						발급자		소속		직위		성명		연락처	
발급자															
소속															
직위															
성명															
연락처															

- ※ 담당업무 내용이 구체적으로 기재되지 아니할 경우 관련분야 경력을 인정받지 못할 수 있음
- ※ 기관 주소 및 전화번호, 대표자, 발급자를 기재하지 않을 경우 불이익 받을 수 있음
- ※ 발급기관 서식이 해당 내용을 미포함 하는 경우에는 해당 양식을 참조하여 내용을 직접 기재하고 그 기관의 확인(직인 날인)을 득하여 제출하는 것도 인정

(별첨2)



1 / 1

발급번호 :				
<b>건강보험자격득실확인서 (예시)</b>				
확인청구자	성명	주민등록번호		
<b>자 격 득 실 확 인 내 역</b>				
No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자			
2	직장가입자			
		이하이백		

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

**국민건강보험공단 이사장**



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr) 및 모바일앱(The건강보험)에서 직접 발급이 가능합니다.
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(계좌증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용 시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.

