2024 사립미술관 전문인력 지원사업

**전문인력 지원서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | | | **지원 구분** | | | | □ 큐레이터  □ 에듀케이터 | | | | **사 진**  (최근 6개월  이내 촬영) | |
| **생년월일** |  | | | | | | | | | | |
| **주 소** | ( ) | | | | | | | | | | |
| **H.P** |  | | | **E-mail** | | | |  | | | |
| **학력사항** | 고등학교 년 월 졸업 | | | | | | | | | | | | |
| 대학교 과 년 월 졸업 졸업예정 | | | | | | | | | | | | |
| 대학원 과 년 월 졸업 졸업예정 수료 재학 (야간 / 주간) | | | | | | | | | | | | |
| **자격사항** | \*지원직무 관련 국가기술/전문자격, 국가공인‧민간자격, 외국어능력 등 기재 | | | | | | | | | | | | |
| 자격증명 | 발급기관 | | | | 취득일자 | | | 자격증명 | | 발급기관 | | 취득일자 |
|  |  | | | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| **경 력 사 항** (\*최근 경력부터 기재, 필요 시 칸을 추가) | | | | | | | | | | | | | |
| 기간  (연.월.일) | 기관명 | | 근무부서  (직책) | | | | 담당업무 | | | | | 비고(퇴직사유 등) | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |  | |
| **교육 및 연수 참여 경력** | | | | | | | | | | | | | |
| 기간 | 연수명 | | | | 교육내용 | | | | | 주관처 | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | |
| **별첨** | **※ 필수 증빙자료(아래 참조) 첨부** | | | | | | | | | | | | |
| 위와 같이 <2024년 사립미술관 전문인력 지원사업>에 지원합니다.  2024년 월 일  신청인 : (인)  (사)한국사립미술관협회장 귀하 | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| [큐레이터 지원] 필수 첨부서류  **1. 지원서(자기소개서 및 개인정보활용동의서 포함/지정양식)**  \*\*\* 이하 서류는 스캔하여 파일첨부하고, 최종 합격 시 지원 미술관으로 원본 제출 \*\*\*  2. 학예사자격증 사본  3. 최종학교 졸업증명서  4. 최종학교 성적증명서  5. 경력증명서(해당자에 한함) |
| [에듀케이터 지원] 필수 첨부서류  **1. 지원서(자기소개서 및 개인정보활용동의서 포함/지정양식)**  \*\*\* 이하 서류는 스캔하여 파일첨부하고, 최종 합격 시 지원 미술관으로 원본 제출 \*\*\*  2-1. 문화예술교육사자격증 사본 또는  2-2. 미술 및 미술 관련 과목 교사자격증 사본 1부  3. 등록 미술관 교육/비영리 문화예술기관 교육 1년(또는 2년) 이상 경력을 증빙할 수 있는 자료  (\*①,② 필수 제출)  ① 교육 관련 결과물(도록, 교재, 결과보고서 등에 본인 성명 명기된 자료 또는 사진, 영상물 등)  ② 경력 기간에 대한 증빙(건강보험 자격득실확인서, 급여지급내역 등 재직 사실을 객관적으로 확인할 수 있는 자료)  4. 경력증명서(기관 발행)  5. 최종학교 졸업증명서  6. 최종학교 성적증명서  7. 자격증 사본(해당자에 한함) |
| [공통] 지원자 주의사항  - 학력, 경력, 자격증 등은 증빙서류 제출 가능한 경우만 인정함.  - 최종 합격 시에는 증빙서류 원본을 지원 미술관으로 제출함.(협회에는 스캔본만 제출) 이때 증빙이 불충분할 경우에는 합격이 취소될 수 있음.  - 지원서의 ’사진‘에는 이미지를 해당란에 삽입함. (이미지만 별도 파일로 첨부하지 말 것)  - 지원서의 ’신청인 날인(인)‘, 개인정보 이용동의서의 ’서명란‘에는 자필서명 또는 해당 이미지를 스캔하여 해당란에 삽입 (이미지만 별도 파일로 첨부하지 말 것) |

|  |
| --- |
| (서식1) 자 기 소 개 서 |
| (1매 이내로 작성 / 맑은 고딕, 크기 10pt, 행간 160%) |

|  |
| --- |
| (서식2) 개인정보 수집 및 활용·이용에 관한 동의서 |
| (사)한국사립미술관협회는 2024 사립미술관 전문인력 지원사업과 관련하여 신청·참여하시는 대상자께 다음과 같이 개인정보 수집․이용을 개인정보보호법 제15조, 제17조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.  **1. 정보 수집·이용 기관명 : (사)한국사립미술관협회**  **2. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항**  󰋪 사립미술관 전문인력 지원사업 신청·참여와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 동의를 구합니다.  󰋪 개인정보의 수집·이용 목적 : 사립미술관 전문인력 지원사업 참여·신청자 심사, 조사·연구 등 통계분석 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)  󰋪 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **구분** | **수집·이용할 개인정보 항목** | **보유·이용기간** | | 필수항목 | 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 전화번호(개인휴대전화), 전자우편주소,  월급여액(각종 공제액 포함), 4대 사회보험 가입현황 | 동의일로부터 5년 |   **3. 개인정보의 제3자 제공에 관한 사항**  󰋪 사립미술관 전문인력 지원사업 신청·참여와 관련하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 동의를 구합니다.  󰋪 개인정보를 제공받는 자 :(사)한국사립미술관협회가 주최ㆍ주관하는 본 사업의 수행단체  󰋪 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : **지원사업 통계분석, 조사연구, 설문조사로만 활용**  󰋪 제공할 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 전화번호, 참여기간, 근무처, 담당업무, 월별 지급액(근로소득 공제액 등 포함), 4대보험 가입정보  󰋪 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)  **4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항**  󰋪 사립미술관 전문인력 지원사업 신청·참여와 관련하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 동의를 구합니다.  󰋪 고유식별정보의 수집·이용 목적 : **지원사업 통계분석, 조사연구, 설문조사로만 활용**  󰋪 수집·이용할 고유식별정보 항목 : 주민등록번호 [ **000000-0000000** ]  󰋪 고유식별정보의 보유·이용기간 : 동의일로부터 5년   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ※ 참여·신청자 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란 | | | | | | | **성명** | **관계** | 1. **수집∙이용** | **2. 개인정보 제3자 제공** | **3. 고유식별정보처리** | **서명란** | | **홍 길 동** | 본인 | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 | □동의 □미동의 | **(인)** |   ※ 귀하는 상기 1∼3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다.  상기 개인정보 수집·이용에 관하여 동의합니다.  년 월 일  **(사)한국사립미술관협회 회장 귀하** |

※ 동의 확인: 날인이나 자필서명 또는 지장