|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 사진(3X4cm)최근3개월 이내(칼라) |  |  **성명** | **한글** | (인) | **결혼여부** | 기혼( ) 미혼( ) |  |
| **생년월일** |  년 월 일 (음, 양) |  |
|  | **연락처** | **이메일 주소** |  | **휴대전화** |  |  |
| **현주소** |  |  |
| **긴급연락처/관계** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **학****력****사****항** | **기간** | **학교명** | **학과명** | **성적** | **병****역****사****항** | 필( ) 미필( ) 면제( ) |  |
| - | 고등학교 |  | x | 복무기간 | - |  |
| - | 대학교(최종) |  |  | 군별 |  |  |
| - | 대학원 |  |  | 계급 |  |  |
| - | [ ]법학전문대학원 |  | (1년차)(2년차) | 면제사유 |  |  |
|  |  |
| **자****격****면****허**  | **종류** | **취득일자** | **자****격****면****허** | **종류** | **취득일자** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| **해****외****연****수** | **연수기간** | **국가(장소)** | **연수목적** | **외****국****어** | **종류** | **TEST 명** | **점수**  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **경****력****사****항** | **근무기간** | **회사명** | **근무내용** |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |
| **가****족****사****항** | **관 계** | **성 명** | **연령** | **직장명 / 직위** | **동거여부** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **희망 전문 분야** |  |  |
| **첨부 서류** | 1. 로스쿨 성적 증명서 2. 자기소개서(A4에 자유롭게 기재)
 |  |

**BKL 입사지원서**



**개인정보 수집ㆍ이용 동의서 (로스쿨 정기 지원자용)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 수집항목**(1) 변호사 채용 여부 결정을 및 업무 수행을 위한 필수 정보(이하 “기본필수정보”): 성명, 연락처, 주소, 병역사항, 학력 사항, 경력사항(2) 선택정보: 이메일, 휴대전화 번호, 결혼 여부, 생년월일, 긴급연락처/관계, 자격면허, 해외연수 여부, 외국어 능력 정보, 가족관계 정보(가족들의 이름, 연령, 직장명, 직위, 동거 여부)**2. 수집∙이용 목적**변호사 채용을 위한 본인 확인 및 채용 요건 구비 여부 확인**3. 보유 및 이용 기간**변호사 지원일로부터 1년 또는 채용 확정 여부 결정시로부터 1개월까지**※ 기본필수정보는 채용 여부의 결정 및 변호사 채용계약의 체결 등을 위하여 필수적인 정보로서 귀하가 이의 수집, 이용에 동의하지 않더라도 폐사는 해당 정보를 사용할 수 있습니다. 선택정보에 대한 수집∙이용에는 동의하지 않을 수 있으나 이 경우 변호사지원서가 접수되지 않을 수 있습니다.** ※ 괄호 안에 동의 여부를 O표 하여 주시기 바랍니다.

|  |  |
| --- | --- |
| 선택 정보 수집∙이용 동의 ( ) | 부동의 ( )  |

**4. 생년월일(또는 외국인등록번호)의 수집∙이용에 관한 동의**(1) 수집∙이용 목적: 위 2항과 동일(2) 보유 및 이용 기간: 위 3항과 동일* **생년월일(또는 외국인등록번호)의 수집∙이용에 동의하지 않을 수 있으나 이 경우 본인 확인이 어려워 변호사 채용 여부 결정시 불이익을 받을 수 있습니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| 동의 ( ) | 부동의 ( ) |

 |
| 20 년 월 일 제출자 성명 (이름 기재)**※ 본인 확인을 위하여 수기 작성 후 스캔하여 보내주시거나 전산으로 동의서 작성 후 본인 사용 이메일로 직접 발송하여 주시기 바랍니다.**  |