

※ 치과기공소에서 기공업무 외 채용 시 의료기사등의 면허가 취업의 조건(취업 시 면허소지자 가산점 부여 또는 우대, 취업) 해당 되어 보수교육 대상자입니다.

직무기술서

성명		생년월일	
연락처		면허번호	
근무지주소			
소속기관명		직책	
부서		근무기간	
직무개요(*직무에 주요내용 기재)			
직무세부내용			
(현재 실무에서 수행하고 있는 직무 내용을 구체적으로 기술, 최소 10항목 이상)			
직무구분	직무내용		업무비중%

※업무 형태에 따라 줄 또는 칸을 첨가하여 작성해도 무방함

상기내용 사실임을 증명함.

년 월 일

기관(부서)장 직책 : 성명: (인)
※ 상급자의 확인 직인 필요