

이 력 서

응시 부분	사업수행인력 (✓)
	야간전담인력 ()

☐ 인적사항

성 명	이 윤 정	성 별	여자
		생년월일	1986년 09월 18일 (만 35세)
연 락 처	010-2062-0991	E-mail	vicalskyl@naver.com
현 주 소	(☎ 55051) 전라북도 전주시 완산구 중화산로 15 (효자동 1가)		
병 역	복무기간 : 해당사항 없음		

☐ 자격(면허)사항

자격(면허)증명	자격증(면허)번호	자격(면허)증 취득(예정)일	자격 검정기관
간호사	450065	2021. 02. 23	보건복지부장관
간호조무사	2016-234	2016. 04. 27	전라북도지사
Microsoft Office Excel 2010	wXCcG-4SdV	2017. 06. 23	Microsoft
BLS PROVIDER	C76177EE6A21	2020. 07. 18	AHA
워드프로세서 2급	01-I3-110779	2001. 12. 06	대한 상공회의소

☐ 수련사항

직종	수련기간(년월일로 표기)	수련기관

☐ 경력사항

근무기관	근무기간(년월일로 표기)	직 위	담당업무
전주병원	2010년 12월 01일 ~ 2016년 03월 10일	사원	조제,사무보조
예수병원	2021년 04월 12일 ~ 2021년 06월 04일	사원	간호사

위에 기재된 사항은 사실과 틀림없음을 확인합니다.

2021년 08월 18일

제출자 성명 이 윤 정 인