잘라서 쓰세요

고용노동부

면 접 확 인 서

○ 구직자

성 명	
연 락 처	

○ 확인사항(사업장 담당자가 작성)

회 사 명	
주 소	
전화번호	
면접직종	
면 접 일	20 년 월 일
면 접 자	직 위: 성 명: (서명)

※ 위 사람은 경기광주고용센터에서 실업급여 수급증인자로 아래 내용을 확인하여 주시기 바랍니다.

고용노동부

면 접 확 인 서

○ 구직자

성 명	
연 락 처	

○ 확인사항(사업장 담당자가 작성)

회 사 명	
주 소	
전화번호	
면접직종	
면 접 일	20 년 월 일
면 접 자	직 위: 성 명: (서명)

※ 위 사람은 경기광주고용센터에서 실업급여 수급증인자로 아래 내용을 확인하여 주시기 바랍니다.