(첨부1) **정부포상대상자 공적요약서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 유 공분 야 |  |
|  |  |  |  |  |
| **성 명** |  | **생년월일****(연령)** |  | **주 소****(전화번호)** |  |
| **소 속** |  | **직 위** |  | **공적기간** |  |
| **학력 및****주요경력** |  |
| **수상경력** |   |
| **공적요지** |  |

(첨부2) 공 적 조 서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (1) 성 명 |  | (한자) |  |
| (2) 주 민 등록번호 (생년월일) |  |  |  |  |  |  | - | (3) 군번 (군인의 경우) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (4) 본 적 (국 적) |  |  |  |  | 기재생략 |
| (5) 주 소 | 사 | 무 | 소 |  |  |
| (6) 직 업 | (7) 소 속 |
|  |  |  |  |  |  |
| (8) 직 위  | (9) 등급(직급. 계급) | (10) 근무기간 |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(11)** | (12)공적분야  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
| (13)추천훈종 |  |  |  |  | (14)추천순위 |  |
| **조 사 자** |
| (15) 소 속 |  | (16) 직 위 |  |
| (17) 직 급 |  | (18) 성 명 |  | (인) |
|  위의 기록이 틀림없음을 확인합니다. 2020 월 일 |
| 추천관 직 위 |   | 성 명 |  | (직인) |

|  |
| --- |
| **주 요 학 력 및 경 력** |
| (19) 년월일 | (20) 이 력 | (21) 년월일 | (22) 이 력 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **과거 포상기록(훈장.포상.표창별로 기록)** |
| (23) 년월일 |  (24) 내 용 | (25) 년월일 |  (26) 내 용 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (27) 공 적 사 항 |
|  |

|  |
| --- |
| **공 적 사 항** |
|  |

(첨부3)

**현 지 조 사 확 인 서**

**1. 인적사항**

|  |  |
| --- | --- |
| 소 속 |  |
| 직 급 |   | 주민등록번호 |   |
| 성 명 |  (한자)  |

**2. 현지조사 확인내용**

 ◦ 품 성(도덕성 흠결여부 등)

 -

 ◦ 지역여론(공․사생활 등)

 -

 ◦ 공적사항(공적내용과 일치여부)

 -

 ◦ 과거포상경력(창장표창이상 기록)

 -

 ◦ 과거형벌사항(형사처벌 등 범죄경력 여부, 행정처분 여부 등)

 -

 (현지조사자)

 소 속 : (사)한국분재조합

 직 : 성명 : (인)

 정부포상에 대한 동의서

 (첨부4)

(피추천인 작성용)

**□ 포상 후보자**

|  |  |
| --- | --- |
| 성 명 |  |
| 소속(주소) |  | 직 위(급) |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **< 개인정보 제공 동의 >** |  |
|  |  |
| 개인정보보호법 제15조에 따라 개인정보 수집 및 이용에 따른 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우에는 정부포상 추천이 제한될 수 있습니다. 1. (**개인정보의 수집·이용 목적**) 정부포상 후보자에 대한 범죄경력 조회 등 추천제한 사유 해당여부 확인, 포상 후보자 공개검증 및 공적심사, 정부포상 결정·취소 시 관보게재, 정부포상 취소사유 해당여부 확인, 상훈수여증명서 발급 및 훈장 재교부 2. (**수집하려는 개인정보의 항목**) 성명, 주민등록번호, 주소, 직업, 소속, 직위 및 직급(계급), 공적내용, 공적요지, 주요경력, 군번(군인의 경우), 국적(외국인의 경우) 3. (**개인정보의 처리 및 보유 기간**) 서훈기록부는 영구, 기관별 포상추천서 및 상훈 민원신청서는 5년간 처리 및 보유 **< □ 개인정보 제공에 동의합니다. / □ 개인정보 제공에 동의하지 않습니다. >** |

위 본인은 포상관련 민원이 야기되거나 정부포상업무지침상의 추천제한 사유에 해당되어 정부포상이 철회 또는 취소될 경우, 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

202 . .

성명 (서명)

(첨부5)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **이 력 서** |
| **성명** | (인) | 주민등록번호 |
|  |
| **생년월일** |  |
| **주 소** |  |
| **연 락 처** | 집 |  | 전자우편 |  |
| 핸드폰 |  |
| **년 월 일** | **학력 및 경력사항** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

(첨부6) **정부포상대상자 공적요약서(회장표창)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **성 명** |  | **생년월일****(연령)** |  | **주 소****(전화번호)** |  |
| **소 속** |  | **직 위** |  | **공적기간** |  |
| **학력 및****주요경력** |  |
| **수상경력** |   |
| **공적요지** |  |