

제 호

() 교육기관 지정서

1. 기관명: (전화번호:)
2. 대표자 성명:
3. 소재지:
4. 지정조건:

「유해·위험작업의 취업제한에 관한 규칙」 제5조제3항에 따라
()교육기관으로 지정합니다.

년 월 일

지방고용노동청(지청)장

직인