

신체적·정신적 상태 저하 신고서

※ 색상이 어두운 난은 신고인이 작성하지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일	처리기간	7일
기본 정보	성명	생년월일		
	주소	연락처		
항공종사자 자격증명	자격명	자격번호		
조종연습 또는 항공교통 관제연습 허가	허가내용	허가서 번호		
항공신체 검사증명	종류	유효기간		
	항공업무 범위 한정 여부 [] 있음 (조건 또는 제한사항:) [] 없음			
신체적· 정신적 상태 저하 관련	「항공안전법 시행규칙」 제96조의3제1항의 []제1호 []제2호 []제3호에 해당			
	발병일자 또는 진단일자			
	진단명, 진단기간 및 복용약(해당하는 경우로 한정합니다)			

「항공안전법」 제42조제2항(같은 법 제46조제4항 및 제47조제4항에 따라 준용되는 경우를 포함합니다) 및 같은 법 시행규칙 제96조의3제2항에 따라 신체적·정신적 상태 저하 사실을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

한국항공우주의학협회 귀하

첨부서류	1. 항공전문의사의 소견서 2. 진단서, 처방전 등 해당 신체적·정신적 상태의 저하를 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	--	-----------

처 리 절 차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

