

교육수강 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간
신청인	성명		
	생년월일	직책	
	최종학력	국가기술훈자력 취득 종목 및 등급	
교육과정명	해당 업무 근속연수		
사업장	명칭	사업 종류	근로자 수
	대표자 성명	전화번호	
	소재지	관할 지방고용노동관서	

위 본인은 「유해·위험작업의 취업제한에 관한 규칙」 제10조에 따라 []자격취득 []기능습득 교육을 받고자 위와 같이 수강 신청을 합니다.

년 월 일

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

교육실시기관의 장 귀하
