

정신보건전문요원 자격증 교부신청서

접수번호	접수일	교부일	처리기간 7일
신청인	성명		사진 (3.5cm×4.5cm)
	주민등록번호		
	주소		
	전화번호		
학력	최종출신학교		
	전공과목	학위	
자격 및 면허	종별	등급	
	번호	취득 연월일	
수련기간	수련수료 연월일		
수련기관명			

「정신보건법」 제7조제1항, 같은 법 시행령 제2조제5항 및 같은 법 시행규칙 제3조제1항에 따라 정신보건전문요원 자격증 교부를 신청합니다.

년 월 일

신청인:

(서명 또는 인)

국립정신병원장 귀하

첨부서류	1. 「정신보건법 시행령」 별표 2에 따라 정신보건전문요원의 자격기준에 해당함을 증명하는 서류 1부 2. 사진 3.5cm×4.5cm(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진) 3장	수수료 없음
------	--	--------

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

처 리 절 차



