

단체검사 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간: 30일
신청단체 현황	단체명		전화번호
	소재지		
	대표자의 성명		담당자의 성명
신청내용	검사요구일자		검사대상인원수
	검사종류	[]적성검사 []흥미검사	
	대상(속성)	[]학생 []직업훈련생 []근로자 []구직자 []기타	
	검사장소	[]직업안정기관 []현지방문	
적성검사 실시일자	년 월 일(시 분)		

「직업안정법 시행령」 제9조제4항 및 같은 법 시행규칙 제6조제1항에 따라 단체검사 실시를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

직업안정기관의 장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------

처리절차

