

(1급·2급)응급구조사자격증 재교부신청서

주민등록증
대 조 필

접수번호	접수일	처리기간	15일
신청인	성 명(한글) (한자)		
	생년월일	전화번호	
	주소		
	자격번호	자격일자	

신청사유

「응급의료에관한법률시행규칙」 제30조에 따라 위와 같이 응급구조사(1급·2급) 자격증의 재교부를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 자격증이 헐어 못쓰게 된 경우에는 그 자격증 1부 2. 자격증을 잃어버린 경우에는 그 사유서 1부 3. 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진, 규격은 3.5cm×4.5cm) 1장 ※ 신청인의 주소는 우송받을 수 있는 현주소지로 할 것	수수료 2,000원
-------------	---	---------------

처 리 절 차

신청서 작성	→	접 수	→	검 토	→	명부확인 및 결재	→	대장등록 및 정정	→	자격증재교부
신청인		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)		