

행정기관명

수신자

(경유)

제 목 인력관리대상자 통보서

「행정안전부 소관 비상대비에 관한 법률 시행규칙」 제14조제2항에 따라 인력관리 대상자(중점관리대상물자의 조직원 또는 중점관리대상업체의 종사자)의 인적사항을 아래와 같이 통보합니다.

(소재지:)

성명				세대주			
생년월일							
주소							
신규입사	년	월	일	퇴사	년	월	일
자격·면허 취득사항							
자격·면허의 명칭 및 등급	취득연도	발행기관		직종 기호	직종 명칭		

끝.

발신명인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별 일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분