

## 기 관 명

수신자 수탁기관의 장

(경유)

제 목 실기시험 실시요청서

「국가기술자격법 시행령」 제14조제5항 및 같은 법 시행규칙 제10조에 따라 아래와 같이 실기시험 실시를 요청합니다.

종 목	수험인원	시 행 일	수험 희망장소	비 고

붙 임 : 현장실습 이수증명서 1부. 끝.

발 신 명 의

직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일)

접수

처리과명-일련번호(접수일)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화( )

전송( )

/ 기안자의 공식전자우편주소 / 공개구분