

동물보건사 자격증 분실 경위서

| | | | | |
|-------|------|--------|----|---|
| 자격번호 | | 발급일 | | |
| | | 년 | 월 | 일 |
| 신청인 | 성명 | 한글 | 한자 | |
| | | 영문 | | |
| | 전화번호 | 휴대전화번호 | | |
| | 주소 | | | |
| 분실 경위 | | | | |

「수의사법」 제16조의6 및 「수의사법 시행규칙」 제14조의9제1항에 따라 위와 같이 동물보건사 자격증 분실 경위서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

농림축산식품부장관 귀하