

발급번호 제 호						
직업훈련 추천서						
대상자	성명				국적	
	생년월일				외국인등록번호	
훈련 추천 분야	추천 직종			추천 직무내용		
한국어 능력	관련 자격사항	자격명	취득일	유효일	시행기관	
	구사능력	[] 상 [] 중 [] 하				
<p>「난민법」 제34조제2항 및 같은 법 시행령 제15조에 따라 대상자의 직업훈련을 추천합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">법무부장관 직인</p>						
고용노동부장관 귀하						