

사업내 자격검정사업 신고서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표를 하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일		처리기간: 2개월	
사업장관리번호			사업장명 (대표자 성명:)		
소재지 (전화번호:)					
근로자수		자산		부채	
매출액		당기순이익		검정부서명 (종사자 수:)	
검정부서기능(타업무겸직 여부)			우선지원대상기업 [] 해당 [] 비해당		
검정종목(등급)			검정형태 [] 단독 [] 공동		
검정비용 []정수 []미정수		검정최초시행일(개발일)		시행횟수	

「고용보험법 시행령」 제51조제3항 및 같은 법 시행규칙 제75조제1항에 따라 위와 같이 제출합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

한국산업인력공단 이사장 귀하

첨부서류	1. 전년도(신고서 제출일 기준으로 직전 보험회계연도)의 결산서류 1부 2. 자격검정실시계획서 1부 3. 사업내 자격검정실시규정 1부	수수료 없음
------	--	--------

공지사항

본 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 전화번호(휴대전화)로 전화조사를 실시할 수 있습니다.

처리절차

