

[별지 제39호]

수습기관 지정신청서

|                                                                                                                                                                                                 |                 |      |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|--|----------------|--|
| 신청인                                                                                                                                                                                             | 성명              |      |  | 주민등록번호         |  |
|                                                                                                                                                                                                 | 주소              |      |  |                |  |
| 신청내용                                                                                                                                                                                            | 수습구분            |      |  | 2차시험<br>합격증서번호 |  |
|                                                                                                                                                                                                 | 수습희망기간          |      |  |                |  |
|                                                                                                                                                                                                 | 수습희망<br>기관 및 부서 | 제1지망 |  |                |  |
|                                                                                                                                                                                                 |                 | 제2지망 |  |                |  |
| <p>보험업감독업무시행세칙 제6-2조제3항의 규정에 의거 보험계리사(또는 손해사정사)의 수습을 받기 위하여 귀원에 실무수습기관 지정을 위와 같이 신청합니다.</p> <p>첨부 : 1. 이력서 1매<br/>2. 2차시험 합격증서 사본 1매. 끝</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 (날인 또는 서명)</p> <p>금융감독원장 귀하</p> |                 |      |  |                |  |