

[별지 제45호]

보험계리사(손해사정사) 등록부

등록번호			등록년월일			사 진
성명	한문		자격구분			
	한글					
주민등록번호						
현주소	(전화:)					
제2차 시험 합격일	년	월	일	제 2 차 시험 합격증서번호	제 호	
실무수습	기관명		기 간			
			년 월 일 부터 년 월 일 까지			
등록증발급사항						
발급년월일	발급사유			기 타		
등록취소 및 말소사항						
년 월 일	취 소		말 소		사 유	

190mm×268mm