

해양치유 전문인력 양성기관 지정 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

|      |      |      |     |
|------|------|------|-----|
| 접수번호 | 접수일시 | 처리기간 | 30일 |
|------|------|------|-----|

|     |         |      |  |
|-----|---------|------|--|
| 신청인 | 기관명     |      |  |
|     | 대표자     | 생년월일 |  |
|     | 소재지(주소) | 전화번호 |  |

「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 제27조제2항, 같은 법 시행령 제22조 제3항 및 같은 법 시행규칙 제17조제1항에 따라 위와 같이 해양치유 전문인력 양성기관의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

해양수산부장관

시·도지사 귀하

시장·군수·구청장

|      |                                                                                                                                    |           |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 제출서류 | 1. 교육과정 및 교육내용이 포함된 교육계획서<br>2. 교수요원 현황표 또는 확보계획서<br>3. 강의실·실습실 등 교육시설과 교육장비의 현황표 또는 확보계획서<br>4. 운영경비 조달계획서<br>5. 평가 방안이 포함된 운영계획서 | 수수료<br>없음 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

처 리 절 차

|        |   |     |   |       |   |             |   |     |   |        |
|--------|---|-----|---|-------|---|-------------|---|-----|---|--------|
| 신청서 작성 | ➔ | 접 수 | ➔ | 서류 검토 | ➔ | 현지<br>조사·확인 | ➔ | 지 정 | ➔ | 지정서 발급 |
|--------|---|-----|---|-------|---|-------------|---|-----|---|--------|

신청인

해양수산부, 시·도 및 시·군·구