

보조공학사 자격증 재발급신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않습니다. (앞쪽)

접수번호		접수일시		처리기간	5일
신청인	성명				사진 (3.5cm×4.5cm)
	주소	(전자우편:) (전화번호:)			
재발급	자격증 번호		교부 연월일		
	신청사유				

「장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률」 제15조제3항 및 같은 법 시행규칙 제12조제1항에 따라 보조공학사 자격증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

첨부서류	1. 자격증(자격증을 잃어버린 경우에는 그 사유서) 1부 2. 제출일 기준 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 정면 상반신 컬러사진으로 가로 3.5cm, 세로 4.5cm의 사진 2장 3. 자격증 기재사항의 변경 사실을 증명할 수 있는 서류(자격증 기재사항이 변경되어 재발급을 신청하는 경우에만 해당한다) 1부	재발급 수수료: 2,000원
------	--	-----------------

-----절-----취-----선-----

자격증 재발급 신청서 접수증			
접수번호		자격종류	
성명		생년월일	

년 월 일

보건복지부장관

직인

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

