

제 호

실무수련 ☐ 신고확인증
☐ 변경신고확인증

실무수련신고번호:

증명사진 (3.5cm×4.5cm)	성 명	생년월일
	주 소	
	전화번호	전자우편
신고 구분	☐ 신 규 ☐ 변 경	
최종 학력	학력 구분 ☐ 졸업 ☐ 수료 ☐ 이수()학기	
	학 교 명	학과(전공)
	취득 학위	졸업일 년 월 일
실무수련 건축사사무소	사무소명	개설신고번호
	감독건축사	전화번호
	수련기간	

「건축사법」 제13조제3항 및 같은 법 시행규칙 제6조의2제1항에 따라 실무수련(☐ 신고 ☐ 변경신고)를 하였음을 확인합니다.

년 월 일

건 축 사 협 회 회 장

직인