

학과 심의신청서

※ 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	실명확인	처리기간	10일
신청인 인적사항	성명		생년월일	
	전자우편주소	전화번호	휴대전화번호	
	주소			
	소속회사 주소 (연락처 :)			
해당학과 신청분야	직무분야		전문분야(석 · 박사 학위 취득자에 한합니다)	
수신요청	유선(자택, 회사)	휴대전화(문자)	전자우편	문서

건설기술인 등급 인정 및 교육 · 훈련 등에 관한 기준 제4조의 규정에 따라 학과 심의를 신청합니다.

년 월 일

신청인(본인)
(서명 또는 인)

○○○○○ 협회장 귀하

첨부서류	1. 성적증명서	수수료
	2. 졸업증명서	없음
	3. 관련증빙 자료	

유의사항			
1. 건설기술인 등급 인정 및 교육 · 훈련 등에 관한 기준 제4조제3항에 따라 경력관리수탁기관에서 처리결과를 통보하여야 함으로 연락 가능한 연락처를 기재하여 주시기 바랍니다.			
2. 해당학과 신청직무분야 및 학과심의 처리 기준은 "건설기술인 등급 인정 및 교육 · 훈련 등에 관한 기준(국토교통부 고시)" 제3조 (건설기술인의 인정범위) 제2항 별표 2를 참고하시기 바랍니다.			
3. 대리인 신청 시 신고인의 실명확인을 위해 아래의 기재사항을 기재하여야 합니다.			
대리신청인	성명 (서명 또는 인)	생년월일	연락처