

소방청 전문자격 신설 [], 변경 [], 폐지 [] 심의요청서

접수번호		접수일자	
신청부서		○○○○국 ○○○○과	
목 적 (필요성)			
운영계획	(구체적으로 작성)		
자격 검정기준	(구체적으로 작성)		
향후계획			

「소방청 전문자격 운영에 관한 규정」 제6조제1항에 따라 소방 전문자격 심의를 신청합니다.

년 월 일

신청인 ○○○○과장 홍길동 (서명 또는 인)

소방청장 귀하

처리절차								
신청서 작성 소관 부서	→	접 수	→	검 토	→	심의·결정	→	심의결과 통보
				소방청: 기획재정담당관				