

간호조무사 보수교육 [] 면제 신청서
 [] 유예

접수번호	접수일	발급일	처리기간	5일
신청인	성명		자격 번호	
	연락처(휴대전화)			
	전자우편주소			
신청사유	면제(유예) 신청 대상 연도			
	면제사유(「간호법 시행규칙」 제16조제4항) ☐ 1. 「간호법」 제4조제1항제1호에 따른 간호학을 전공하는 대학이나 전문대학 재학생 ☐ 2. 「간호법 시행규칙」 제8조제2항에 따라 해당 연도에 신규로 자격증을 발급받은 사람 ☐ 3. 보수교육에 상응하는 교육을 받는 등 보건복지부장관이 보수교육을 받을 필요가 없다고 인정하는 사람			
	유예사유(「간호법 시행규칙」 제16조제5항) ☐ 1. 해당 연도에 6개월 이상 「간호법」 제15조에 따른 업무에 종사하지 않은 사람 ☐ 2. 본인의 질병이나 그 밖의 불가피한 사유로 보수교육을 받기가 곤란하다고 보건복지부장관이 인정하는 사람			

이
이
이

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

첨부서류	보수교육 면제 또는 유예의 사유를 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	--------------------------------	-----------

[illegible]