

이의·정정 신청서

※ 어두운 란은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일자		처리기간	15일
신청인	성명(한글)		생년월일	수첩번호	
	주소 (전화번호 :)				
신청구분	[]인적사항 []자격구분 및 등급 []국가기술자격 []학력 []기술경력 []기타				
신청사유 및 정정 요청사항					
첨부서류	1. 2. 3. ※ 첨부하는 관련 증빙서류를 기재합니다.				

「자격수첩 및 경력수첩의 발급절차 등에 관한 기준」 제12조에 따라 이의·정정 신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

○○○ 협회장 귀하

유의사항			
1. 신청인의 서명 또는 날인은 본인이 직접 하여야 하며 타인이 이를 위조하는 경우 「형법」 제239조에 따라 처벌받을 수 있습니다.			
2. 정정결과에 따라 자격구분 및 등급이 재산정되어 변동될 수 있습니다.			
3. "○○○ 협회장 귀하"는 인정자격자, 기술자 및 감리원의 경우에는 "한국소방시설협회장"을 점검자의 경우에는 "한국소방 시설관리협회장"으로 구분하여 기재합니다.			
4. 대리인이 이의·정정을 신청하는 경우에는 실명확인을 위해 아래의 기재사항을 적어야 합니다.			
대리인	성명 (서명 또는 인)	생년월일	연락처

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]