

기업재난관리사 인증서 재발급 신청서

[]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.				처리기간	일	
신청인	성명		생년월일	-		
	주소	(전화 :)				
	인증번호	제 호	시험합격일	. . .		
	인증분야	[] 재해경감활동 계획관리분야 [] 우수기업 인증평가분야				

○ 재발급 사유(구체적으로 기입합니다)

기업 재해경감활동 전문인력 교육운영규정 제26조제3항에 따라 위와 같이 기업재난관리사 인증서 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하

	수수료
	없음