

## [     ] 나무의사 [     ] 수목치료기술자 자격증 발급신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

(앞쪽)

|          |                             |      |          |
|----------|-----------------------------|------|----------|
| 접수번호     | 접수일시                        | 처리일  | 처리기간 15일 |
| 신청인      | 성명                          | 생년월일 | 성별       |
|          | 주소                          |      |          |
|          | 전화번호                        |      |          |
| 자격 취득 사항 | [     ] 있음 [     ] 없음       |      |          |
|          | 종목                          | 합격일  |          |
| 경력사항     | [     ] 경력 있음 [     ] 경력 없음 |      |          |
|          | 근무기간                        |      |          |
|          | 근무처명(사업체)                   | 전화번호 |          |
|          | 근무처 소재지                     |      |          |

「산림보호법」 제21조의4제1항 및 제3항, 같은 법 시행규칙 제19조의4제1항에 따라 나무의사 또는 수목치료기술자 자격증의 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

### 자격증 발급기관 귀하

※ 자격증 발급기관은 「산림보호법」 제52조제4항 및 같은 법 시행령 제34조제6항에 따라 나무의사 등의 자격증 발급 및 재발급 업무를 위탁받은 기관을 말합니다.

|             |                                                                                                             |     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 신청인<br>제출서류 | 1. 신분증 사본 등 본인을 확인할 수 있는 서류 1부<br>2. 최근 6개월 이내에 촬영한 3.5cm×4.5cm 증명사진 1장<br>3. 대리인의 신분증(대리인이 신청하는 경우만 해당합니다) | 수수료 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

발급신청서 작성 시 유의사항

- 1. 관리번호란은 작성하지 않습니다.
- 2. 자격취득사항 및 경력사항은 해당되는 항목만 기입합니다.
- 3. 대리인이 신청할 경우 아래 대리발급 신청 사항을 작성하시기 바랍니다.

대리발급 신청

자격증 대리 발급 신청으로 인하여 자격 취득자 또는 귀 기관이나 제3자에게 누를 끼칠 때에는 본인이 책임질 것을 서약합니다.

|      |  |           |
|------|--|-----------|
| 성명   |  | (서명 또는 인) |
| 생년월일 |  |           |
| 전화번호 |  |           |
| 주소   |  |           |

처리절차

