

임상영양사 교육기관 지정신청서

접수번호	접수일	처리일	처리기간	60일
신청 교육기관	신청인 성명		전화번호	
	기관명			
	소재지			
지정받으려는 사항	교육생 정원 신청 인원			
	교육 시작 예정일			

「국민영양관리법 시행규칙」 제25조제2항에 따라 임상영양사 교육기관으로 지정받기 위해 관계 서류를 첨부하여 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

첨부서류	1. 교수요원의 성명과 이력이 적혀 있는 서류 2. 실습협약기관 현황 및 협약 약정서 3. 교육계획서 및 교과과정표 4. 교육과정에 사용되는 시설 및 장비 현황	수수료 없음
처리절차		

