

수습기관 지정신청서

신청인	성명			주민등록번호	
	주소				
신청내용	수습구분			2차시험 합격증서번호	
	수습희망기간				
	수습희망 기관 및 부서	제1지망			
		제2지망			
<p>보험업감독업무시행세칙 제6-2조제3항의 규정에 의거 보험계리사(또는 손해사정사)의 수습을 받기 위하여 귀원에 실무수습기관 지정을 위와 같이 신청합니다.</p> <p>첨부 : 1. 이력서 1매 2. 2차시험 합격증서 사본 1매. 끝</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 (날인 또는 서명)</p> <p style="text-align: center;">금융감독원장 귀하</p>					