

직업능력개발훈련과정 [] 인 정 신청서
[] 변경인정

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 하며, 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다. (앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간 인정: 7일(5일) 변경인정: 5일(4일)
------	-----	---------------------------------

훈 련 기 관	명 칭	대표자 성명
	소재지	(전화번호:)

훈련기관 구 분	[] 직업능력개발훈련시설 [] 「고등교육법」에 따른 학교 [] 「평생교육법」에 따른 평생교육시설 [] 평생직업교육학원 [] 사업주 또는 사업주단체등이 직업능력개발훈련을 위하여 설치한 시설 [] 다른 법령에 따라 직업능력개발훈련을 실시할 수 있는 시설 또는 기관
-------------	---

인 정 훈 련 과 정 내 용

훈련과정명	훈련내용	훈련기간 (훈련시간)	훈련방법 (훈련장소)	시설·장비, 교사·강사 등 그 밖의 인정 요건 충족 여부
				1. 충족 2. 미충족 1-1. 훈련기준 충족

변 경 사 항	(구체적으로)
---------	---------

「국민 평생 직업능력 개발법」 제24조, 같은 법 시행령 제22조, 제52조제2항제8호 및 같은 법 시행규칙 제8조제2항·제3항에 따라 직업능력개발훈련과정 ([] 인정 [] 변경인정)을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국산업인력공단 이사장(○○지역본부·지사) 귀하

※ 훈련내용과 훈련방법은 변경인정신청을 할 수 없는 사항입니다.

첨부서류	1. 고용노동부장관이 정하여 고시하는 실시계획서 1부 2. 「국민 평생 직업능력 개발법 시행령」 제22조제1항제2호 각 목의 시설이나 기관에 해당함을 증명할 수 있는 서류(직업능력개발훈련시설은 제외합니다)	수수료 없음
------	---	--------

※ 아래 란은 기입하지 않습니다.

처 리	인 정 여 부		[] 인정 [] 일부인정 [] 불인정	
	불인정(일부인정) 사유			
결 재	담당자		검토자	결재권자
				결 재 일 · · ·

처 리 절 차

※ 이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

