

인명구조사 자격증 재교부 신청서

|      |                |      |        |
|------|----------------|------|--------|
| 접수번호 | 접수일            | 처리기간 | 15일    |
| 신청인  | 성 명( 한글) ( 한자) |      |        |
|      | 생년월일 :         |      | 휴대전화 : |
|      | 주 소 :          |      |        |
|      | 자격등급 :         |      | 합격일자 : |

신청사유 :

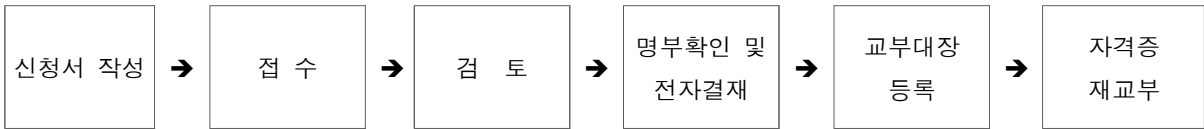
「인명구조사 교육 및 시험에 관한 규정」 제24조에 따라 인명구조사 자격증을 재교부 받고자 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명)

소방청장 귀하

처 리 절 차



|     |                      |                |                |                |                    |
|-----|----------------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|
| 신청인 | 소 방 청<br>(사·도 본부 경유) | 소 방 청<br>(구조과) | 소 방 청<br>(구조과) | 소 방 청<br>(구조과) | 시·도 본부 및<br>소방서 경유 |
|-----|----------------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|