

[] 1급 [] 2급
[] 3급 [] 4급 **도선사면허 신청서**

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일자		처리기간 3일	
신청인	성명			생년월일(성별)	
	주소 (전화번호:)				
사진 (3cm x 4cm)	도선구의 명칭				
	도선사 시험 합격일				
	신청 당시의 도선사면허 취득일				

「도선법」 제4조제4항 및 같은 법 시행규칙 제2조에 따라 위와 같이 도선사면허를 신청합니다.

년 월 일

신청인

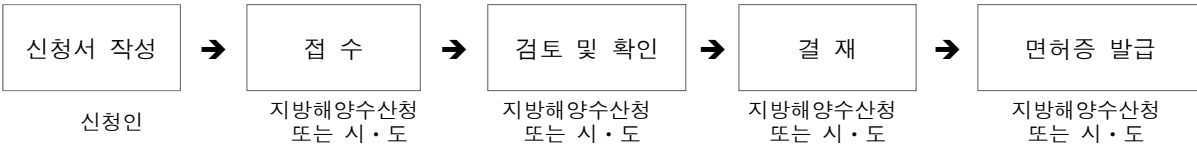
(서명 또는 인)

**지방해양수산청장
시·도지사**

귀하

첨부서류	1. 「의료법」 제3조의3에 따른 종합병원에서 발행한 신체검사서 1부 2. 사진[최근 6개월 이내에 촬영한 모자를 쓰지 않은 상반신의 반명함판(3센티미터 × 4센티미터)을 말합니다] 3장 3. 신청 당시의 도선사면허증(도선사면허의 등급을 변경하려는 경우만 해당합니다)	수수료 2천원 (수입인지 또는 수입증지)
------	---	---------------------------

처리절차



210mm×297mm[백상지80g/㎡ 또는 중질지80g/㎡]