

[]응급구조사 양성대학

[]응급구조사 양성기관

지정신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 하며, 색상이 어두운 부분은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간
		2개월
신청대학 또는 신청기관	명칭	학교 종별(기관의 형태)
	등록 번호	응급구조학과(양성과정) 운영 개시(예정)일
	입학 정원(1기당 교육 예상인원)	전체 정원(전체 교육 예상인원)
	소재지	전화번호
대표자	성명	전화번호

「응급의료에 관한 법률」 제36조의4제1항·제2항 및 같은 법 시행규칙 제31조의4제1항에 따라 위와 같이
응급구조사 양성대학(양성기관) 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

첨부서류	1. 학칙 또는 이에 준하는 서류 2. 교육과목에 관한 서류 3. 시설 및 장비 현황에 관한 서류 4. 교육 인력의 현황 및 자격 증빙자료 5. 교육과정 또는 양성과정의 운영계획서(수업연한 및 모집인원을 포함해야 합니다) 6. 그 밖에 보건복지부장관이 필요하다고 인정하는 서류	수수료 없 음
------	---	------------

