

(앞 쪽)

사
진

3.5cm×4.5cm

(최근 6개월 이내 촬영
한 것)

자격번호:

종류·등급:

성명:

생년월일:

주소:

위 사람은 「산림기술 진흥 및 관리에 관한 법률」 제9조에 따른 산
림기술자임을 증명합니다.

년 월 일

수탁기관의 장 직인

86mm×54mm(PVC(비닐) 980.4g/m²)

(뒤 쪽)

년 월 일	변경된 주소	확인 인

< 유 의 사 함 >

1. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 산림기술자 자격을 취득하거나 자격정
지기간에 업무를 수행한 경우 또는 자격증을 대여한 경우 등에는 자격이 취
소됩니다.

2. 산림기술자 자격을 필요로 하는 두 개 이상의 업체에 중복하여 취업한 경우, 거
짓으로 서류를 작성하거나 고의 또는 과실로 그 업무를 사실과 다르게 수행한
경우 등에는 3년 이하의 기간동안 자격이 정지되거나 자격이 취소됩니다.

3. 산림기술자 자격이 취소된 사람은 취소된 날부터 3년 이내에 동일한 산림기술
자 자격을 취득하실 수 없습니다.

4. 이 자격증의 기재사항(주소 제외)에 변경이 있는 경우에는 재발급을 받아야
합니다.

※ 이 자격증을 습득하신 분은 가까운 우체통에 넣어주시기 바랍니다.