

○○ 자동차운전(전문)학원

우	주소	/전화() / 전송()	담당자
---	----	----------------	-----

문서번호

수 신 시·도경찰청장

참 조 ○ ○ 과장

제 목 (강사·기능검정원) 선임통지

(자동차운전학원·자동차운전전문학원)의 강사 등으로 선임된 사람의 명단을 다음과 같이 통지합니다.

연 번	성명	구 분	생년 월일	채용 일자	자격명 및 취득일 담당과목	학원 근속 경력	소지 면 허	주 소

붙 임

- 1. 강사 등의 운전면허증 사본 1부
- 2. 이력서 1부(학원 강사의 경우에 한정합니다)
- 3. 운전경력 증명서 1부(학원 강사의 경우에 한정합니다)
- 4. 강사자격증 사본 1부(전문학원 강사의 경우에 한정합니다)
- 5. 기능검정원 자격증 사본 1부(전문학원 기능검정원의 경우에 한정합니다) 끝.

○○자동차운전(전문)학원 설립·운영자 인