■ 항만운송사업법 시행규칙 [별지 제3호서식] <개정 2026. 10. 14.>

검수사등 자격시험 응시원서(원본)

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)

성 명	(한글)	주민등록번호	감독관
	(한자)		시험일
주 소			전화번호
최종 출신학교	학교 과 년도(졸업·수료)		사 진 3.5㎝×4.5㎝ (모자 벗은 상반신으로 뒤 그림 없이 6개월 이내 촬영한 것)
응시 구분	[ ] 검수사 [ ]감정사 [ ] 검량사	응시번호	
수수료 2만원			

본인은 년도 제 회 검수사·감정사·검량사 자격시험에 응시하기 위하여 위와 같이 응시원서를 제출합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국산업인력공단 이사장 귀하

응 시 표

년도 (사) 자격시험

응시번호		성 명	(한글)	사 진 3.5㎝×4.5㎝ (모자 벗은 상반신으로 뒤 그림 없이 6개월 이내 촬영한 것)
응시 구분			(한자)	
접수지역		주민등록번호	~	

년 월 일

한국산업인력공단 이사장 직인

210mm×297mm(백상지120g/㎡)

응 시 자 유 의 사 항

1. 시험 시작 20분 전에는 지정된 좌석에 앉아 응시표와 주민등록증을 책상 위에 놓고 감독관의 확인을 받아야 합니다.
2. 필기구는 컴퓨터용 검은색 수성사인펜을 사용해야 합니다.