

보수교육 면제 또는 유예 신청서

접수번호		접수일	
신청인	성명	생년월일	
	직종 [] 정신건강임상심리사 [] 정신건강간호사 [] 정신건강사회복지사 [] 정신건강작업치료사		
	자격등급	자격증 번호	
	급	제	호
	소속기관		
기관 주소			

신청 사유	면제·유예 신청 대상연도
	<p><면제 신청사유></p> <p>[] 1. 정신건강전문요원 자격의 신규 취득자</p> <p>[] 2. 대학원에서 간호학, 심리학, 사회복지학, 보건학, 작업치료학 관련 전공을 이수 중인 사람</p> <p>[] 3. 2호에 준하는 사람으로 보수교육 면제가 필요하다고 보건복지부장관이 인정하는 사람</p> <p><유예 신청사유></p> <p>[] 1. 입원이나 질병 등 건강상의 사유</p> <p>[] 2. 육아, 가사, 유학, 연수 등의 사유로 인한 휴직</p> <p>[] 3. 기타 보건복지부장관이 보수교육을 받기가 곤란하다고 인정하는 부득이한 사유</p>

정신건강전문요원의 수련 및 보수교육 실시 등에 관한 규정 제12조에 의하여 년도 정신건강
전문요원 보수교육 면제[] 유예[]를 위와 같이 신청합니다.

이
한
문

신청인

(서명 또는 인)

국립정신건강센터장 귀하

첨부서류	보수교육 면제 또는 유예 대상자임을 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	---------------------------------	-----------

처리절차

