

감항인증 전문교육기관 지정 신청서

접수번호	접수일자	처리기간 30일
신청자	교육기관 명칭	사업자등록번호
	소재지 주소	전화번호
	대표자 성명	생년월일
신청내용	교육과정명	교육장소
	교육 기간	교관인원수

「군용항공기 비행안전성 인증에 관한 법률 시행령」 제9조제2항 및 「군용항공기 비행안전성 인증에 관한 법률 시행규칙」 제8조제1항에 따라 감항인증 전문교육기관 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

방위사업청장 귀하

첨부서류	1. 교육과목 및 교육방법 1부 2. 교관의 자격·경력 및 정원 현황 1부 3. 교육시설 및 장비 보유 현황 1부 4. 교육평가 방법 1부 5. 연간 교육계획 1부 6. 전문교육기관 운영규정 1부	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차

