검정수수료 환불신청서

결재	담당	부장

응시자격			수험번호		
성 명			생년월일		
주 소				전화번호	
접수금액		환불요율		환불금액	
환불사유					
송금계좌	은 행 명		계 좌 번 호	예 금 주	

국가전문자격관리운영지침 제115조(수수료환불)에 따라 시험의 검정수수료를 위와 같이 환불 요청합니다.

신청일 : 년 월 일

본인 신청 시 : 성명 (인 또는 서명)

대리인 신청 시 : 성명 (인 또는 서명)

생년월일:

한국산업인력공단 이사장 귀하

※ 대리인 신청시 구비서류 : 대리인 및 수험자 본인의 신분증