


응시자격		수험번호	
성명		생년월일	
주소			전화번호
접수금액		환불요율	환불금액
환불사유			
송금계좌	은행명	계좌번호	예금주
국가전문자격관리운영지침 제115조(수수료 환불)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