

[] 나무의사 [] 수목치료기술자 양성기관 지정신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리일	처리기간	90일
신청인	기관(단체)명	사업자등록번호		
	대표자 성명	생년월일		
	대표자 주소	전화번호		
사무소 소재지				

「산림보호법」 제21조의7제1항, 같은 법 시행령 제12조의8제3항 및 같은 법 시행규칙 제19조의5 제1항에 따라 위와 같이 나무의사 등의 양성기관 지정을 신청합니다.

년 월 일장

신청인 (서명 또는 인)

산 림 청 장 귀하

첨부서류	1. 양성기관 운영계획서 1부 2. 양성과정 편성계획서 1부 3. 전임 교수요원 및 전임 관리자를 고용하고 있음을 입증하는 서류 4. 전임 교수요원의 자격을 입증하는 서류 5. 교수요원의 현황표 또는 확보계획서 1부 6. 시설 및 장비의 현황표 또는 확보계획서 1부	수수료 없 음
------	---	------------

