|  |
| --- |
| **보수교육신청서** |
| **개인정보의 수집·이용에 관한 동의서**(사)한국원자력안전아카데미에서는 교육업무 관리 등을 위하여 개인정보보호법령에 따라 아래와 같이 개인정보 수집·이용에 대한 귀하의 동의를 받고자 합니다.**<개인정보 수집·이용에 대한 동의>** 1. 개인정보의 수집․이용 목적 : 원자력안전법령에 의한 면허소지자 보수교육 관련 업무 처리 및 기록관리2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 면허종류, 면허번호, 기관명, 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 메일주소3. **개인정보의 보유 기간 : 본 교육 폐지시 까지**4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부시 해당 교육정보 안내 및 수료기록 확인이 제한될 수 있습니다.■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 동의함 | □ | 동의하지 않음 | □ |

**<제인정보 제3자 제공 동의>**1. **개인정보를 제공받을 수 있는 자 : 본인 소속기관, 원자력안전위원회, 원자력안전기술원, 원자력안전재단**2. **제공 받는 자의 이용 목적 : 원자력안전법에 따른 조치 여부 확인**3. 제공하는 개인정보 항목 : 면허종류, 면허번호, 기관명, 성명, 생년월일, 성별, 연락처4. 제공 받는 자의 보유·이용 기간 : 본 교육 폐지시 까지5. 개인정보를 제3자에게 제공 하는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 제3자에게 개인정보 제공에 동의하지 않는 경우 원자력안전규제업무 관련 교육결과기록 검색 및 확인 등의 서비스가 제한됩니다.■ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 동의함 | □ | 동의하지 않음 | □ |

■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다. 20 년 월 일 작성자 성명 (인 또는 서명) |
| 신청인 | 성명 | 생년월일/성별(예 701010-1) |
| 주소(거주)  |
| 근무처 | 부서 및 직위 |
| 주소(근무처) |
| 핸드폰-문자수신동의( ) | e-mail **@** |
| 면허종류 일반/감독/특수  | 면허번호 | 발행일자 |
| 교육 희망일 | 교육 장소 | 교육희망기관 **(사)한국원자력안전아카데미** |
|  「원자력안전법 시행령」 제149조제1항 및 같은 법 시행규칙 제140조에 따라 보수교육을 신청합니다. |
| 년 월 일 |

|  |
| --- |
| 최근 3년간 경력사항 |
| 근무처 | 담당업무내용 | 재직기간 | 최근 보수교육 이수일 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **교육 시간** | **2일(12시간)** | **교육비** | **￦ 70,000** |
| ▶ 접수방법 : e-mail(**kans@kans.re.kr**), Fax : 02-508-7941 ▶ 문 의 : ☎ 02-554-7330 |
| 입금계좌 | **한국씨티은행** | **102-53627-246** | **예금주** | **(사)한국원자력안전아카데미** |
| **현금영수증( ) 일반연수증( ) 전자계산서( ) 카드결제( )** |
| ▶ 교육비는 부가세 없음 ▶ 영수증은 한가지만 선택 발행 가능▶ 카드결제시 전자계산서 및 현금영수증 중복 발행 불가 ▶ 교육비는 희망교육일 3일전까지 납부 |
| **\* 전자계산서 요청시 아래 항목 작성 요망** |
| 기관/기업명 |  | 사업자번호 |  |
| 대표자 |  | 발행 희망일 |  |
| 사업장 주소 |  |
| 업 태 |  | 종 목 |  |
| 담당자 |  | 구 분 | 청 구 / 영 수 |
| 연락처 |  | e-mail | @ |