

훈련과정 참가 신청서				접 수 일 자
과 정 명	ISO 18436-2 진동영역 Cat.1 <input type="checkbox"/> Cat.2 <input type="checkbox"/>			- -
성 명		생 년 월 일		
회 사 명				
부 서		직 급		
주 소				
연 락 처		E-mail		
진동 업무 경력	6개월 이하 <input type="checkbox"/> 6~18개월 <input type="checkbox"/> 18~36개월 <input type="checkbox"/> 3~5년 <input type="checkbox"/> 5년 이상 <input type="checkbox"/>			
진동 자격증 보유 레벨	영역 I <input type="checkbox"/> 영역 II <input type="checkbox"/> 영역 III <input type="checkbox"/> 영역 IV <input type="checkbox"/>			
계산서 신청 여부	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
계산서 발급 이메일				
<p>상기와 같이 진동분야 기계 상태 감시 및 진단 기술자 훈련과정 참가를 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : _____ (서명 또는 인)</p>				
신호이엔티(주) 대표이사 귀하				
아래 란은 신호이엔티(주)에서 작성합니다.				
검 토 결 과	평가자		평가일자	
	검토의견			
평가 결과		<input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합		
훈련생	상기 본인은 동 훈련과정 이수 후 한국설비진단자격인증원의 해당 필기시험에 응시할 수 있는 적격성			
확 인	요구사항이 충족되지 못함을 고지 받았고 동의함을 확인합니다. 성명 :			(인)

SHENT-F-07. Rev1