

■ 자격수첩 및 경력수첩의 발급절차 등에 관한 기준 [별지 제5호의2서식]

소방기술과 관련된 학과 인정증명서(교원용) (예시)

접수번호		접수일자		처리기간	10일
신청인	성명(한글) 홍길동		생년월일 ○○○○○○		
	주소 서울특별시 서초구 방배로 25길 17, 502호 (전화번호 : 010-○○○○-○○○○)				
학 과	학교명 ○○대학교				
	학과 소방안전공학과				

상기인이 근무한 ① 소방안전공학과는 「소방시설공사업법 시행규칙」 [별표 4의2] 제1호나목1)의 ② 소방안전관리학과와 동일한 학과임을 확인합니다.

년 월 일

○○ 대학교 총장 또는 ○○ 고등학교 교장 (직인)
팩스, 스캔본이 아닌 직인이 날인된 원본 제출

한국소방시설관리협회장 귀하

첨부서류		
신청인 제출서류	재직 기간의 학과시간표 또는 해당 학과의 교육과정을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음

작성방법	
1. 「소방시설공사업법 시행규칙」 [별표 4의2] 제1호나목1)의 학과와 동일한 학과이나 특별한 사유로 학과명이 유사한 경우에 한정하여 작성합니다. 다만, 해당하는 학과와 유사한 과목이 포함된 유관학과는 인정되지 않습니다.	
2. “① 학과(전공)”은 신청인이 근무한 학과명을 기재합니다.	
3. “② 학과(전공)”은 「소방시설공사업법 시행규칙」 [별표 4의2] 제1호나목1) ‘소방안전관리학과(소방안전관리과, 소방시스템과, 소방학과, 소방환경관리과, 소방공학과 및 소방행정학과)’ 중 해당 학과(전공)명을 기재합니다.	
4. “○○○ 협회장 귀하”는 인정자격자, 기술자 및 감리원의 경우에는 “한국소방시설협회장”을 점검자의 경우에는 “한국소방시설관리협회장”으로 구분하여 기재합니다.	

소방기술과 관련된 학과 인정증명서(교원용)

접수번호	접수일자	처리기간	10일
신청인	성명(한글)	생년월일	
	주소	(전화번호 :)	
학 과	학교명		
	학과		

상기인이 근무한 ① _____ 학과는 「소방시설공사업법 시행규칙」 [별표 4의2] 제1호나목1)의 ② _____ 학과와 동일한 학과임을 확인합니다.

년 월 일

○○ 대학교 총장 또는 ○○ 고등학교 교장 (직인)

한국소방시설관리협회장 귀하

첨부서류		
신청인 제출서류	재직 기간의 학과시간표 또는 해당 학과의 교육과정을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음

작성방법	
1. 「소방시설공사업법 시행규칙」 [별표 4의2] 제1호나목1)의 학과와 동일한 학과이나 특별한 사유로 학과명이 유사한 경우에 한정하여 작성합니다. 다만, 해당하는 학과와 유사한 과목이 포함된 유관학과는 인정되지 않습니다.	
2. “① 학과(전공)”은 신청인이 근무한 학과명을 기재합니다.	
3. “② 학과(전공)”은 「소방시설공사업법 시행규칙」 [별표 4의2] 제1호나목1) ‘소방안전관리학과(소방안전관리과, 소방시스템과, 소방학과, 소방환경관리과, 소방공학과 및 소방행정학과)’ 중 해당 학과(전공)명을 기재합니다.	
4. “○○○ 협회장 귀하”는 인정자격자, 기술자 및 감리원의 경우에는 “한국소방시설협회장”을 점검자의 경우에는 “한국소방시설관리협회장”으로 구분하여 기재합니다.	