

## 연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙 개정안

2021. 8.

미래인재정책국  
과학기술안전기반팀

### 1. 개정이유

연구실 안전환경 조성에 관한 법률 전부개정(법률 제17350호, 2020.6.9. 공포)을 통해 신설된 국가전문자격제도(연구실안전관리사)의 원활한 시행 준비를 위하여 법률 및 시행령에서 위임한 세부 사항을 정함과 동시에, 연구실사고 발생 시 연구자가 적절한 사고보상을 받을 수 있도록 보상한도 기준을 개선함. 또한, 연구실안전 교육·훈련 이수확인서 양식을 신설하여 체계적인 교육·훈련 실시 및 이수자 이력 관리가 이루어질 수 있도록 하는 등 제도 운영 상 나타난 일부 미비점을 보완하는 한편, 조문체계를 함께 정리함.

### 2. 주요내용

- 가. 연구현장 내 체계적인 교육·훈련 이수자 관리가 이루어질 수 있도록 연구실안전 교육·훈련 이수확인서 양식 신설(안 제10조 및 별지 제6호 서식)
- 나. 연구활동종사자의 치료비 부담을 최소화하고, 적절한 사고보상이 이루어질 수 있도록 요양급여 보상한도를 ‘1억원 이상’에서 ‘20억원 이상’으로 상향(안 제15조제1항제1호)
- 다. 국가전문자격제도 세부 시행기준 마련(안 제21조~제23조, 안 별지 제14호서식~별지 제16호서식)
  - 1) 시험 공고시기 및 방법
    - ※ 자격시험 시행일 90일 전까지 과학기술정보통신부 홈페이지 공고
  - 2) 응시원서의 제출 및 수수료 납부

3) 자격증의 교부 및 재발급 등

라. 국가전문자격제도 검정시험 및 교육·훈련 업무를 재위탁할 시, 이를 고시하고 관리·운영을 위해 필요한 규정을 작성할 수 있도록 세부 절차 마련(안 제24조)

### 3. 주요토의과제

없 음

### 4. 참고사항

- 관계법령 : 연구실 안전환경 조성에 관한 법률,  
연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행령
- 예산조치 : 별도조치 필요 없음
- 합 의 : 해당 없음
- 기 타 : 신·구조문대비표 붙임

과학기술정보통신부령 제 호

### 연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙 일부개정령

「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 일부를 다음과 같이 개정한다.

제3조 중 “로 하여금 착용하게”를 “에게 착용하도록”으로 한다.

제10조에 제3항을 다음과 같이 신설한다.

- ③ 연구주체의 장은 제1항에 따른 교육·훈련을 이수한 연구활동종사자가 요청하는 경우에는 별지 제6호서식의 교육·훈련 이수확인서를 발급하여야 한다.

제14조제2항 중 “별지 제6호서식”을 “별지 제7호서식”으로 한다.

제15조제1항제1호 중 “1억원 이상”을 “20억원 이상”으로 한다.

제16조 중 “별지 제7호서식”을 “별지 제8호서식”으로 한다.

제18조제1항 각 호 외의 부분 중 “별지 제8호서식”을 “별지 제9호서식”으로 하고, 같은 조 제3항 중 “별지 제9호서식”을 “별지 제10호서식”으로 한다.

제19조 중 “별지 제10호서식”을 “별지 제11호서식”으로 한다.

제20조제1호 중 “별지 제11호서식”을 “별지 제12호서식”으로 하고, 같은 조 제2호 중 “별지 제12호서식”을 “별지 제13호서식”으로 한다.

제21조를 제25조로 하고, 제21조부터 제24조까지를 각각 다음과 같이 신설한다.

제21조(연구실안전관리사시험 시행공고 등) 영 제24조제3항에 따라 과학기술정보통신부장관은 연구실안전관리사 자격시험(이하 “안전관리사시험”이라 한다.)을 시행하려는 경우 일시·장소·방법·과목·응시자격 및 응시절차 등 필요한 사항을 자격시험 시행일 90일 전까지 과학기술정보통신부 홈페이지에 공고하여야 한다. 다만, 불가피한 사유로 공고내용을 변경하는 경우에는 시험일 5일 전까지 그 변경사항을 과학기술정보통신부 홈페이지에 공고하여야 한다.

제22조(응시원서 제출 등) ① 안전관리사시험에 응시하려는 사람은 별지 제14호서식의 응시원서를 과학기술정보통신부장관에게 제출(정보통신망에 의한 제출을 포함한다.)하여야 한다.

② 제1항에 따라 자격시험에 응시하려는 사람은 과학기술정보통신부장관이 정하여 고시하는 금액의 응시수수료를 납부하여야 한다.

③ 과학기술정보통신부장관은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 제2항에 따라 납부한 응시수수료의 전부 또는 일부를 반환하여야 한다.

1. 수수료를 과오납한 경우 : 과오납한 금액의 전부
2. 시험 실시기관의 귀책사유로 시험에 응시하지 못한 경우 : 납부한 수수료의 전부
3. 응시원서 접수 이후 접수기간에 접수를 취소하는 경우 : 납부한 수수료의 전부
4. 시험일 5일 전까지 접수를 취소하는 경우 : 납부한 수수료의 100분의 50

④ 제1항에서 제3항까지 규정한 사항 외에 연구실안전관리사시험의 시행·운영 등에 관하여 필요한 사항은 과학기술정보통신부장관이 정하여 고

시한다.

제23조(연구실안전관리사 자격증의 교부 등) ① 과학기술정보통신부장관은 영 제24조제1항에 따른 시험 합격자에게 별지 제15호서식의 연구실안전관리사 자격증을 발급하여야 한다.

② 제1항에 따라 발급받은 자격증을 분실하였거나 그 자격증이 손상된 경우 또는 기재사항이 변경되어 재발급 하려는 경우에는 별지 제16호서식의 자격증 재발급 신청서 또는 기재사항 변경신청서와 자격증(자격증을 잃어버린 경우는 제외한다.)을 과학기술정보통신부장관에게 제출하여야 한다.

③ 제2항에 따라 자격증을 재발급하려는 사람은 과학기술정보통신부장관이 정하여 고시하는 금액의 수수료를 납부하여야 한다.

제24조(업무 재위탁 등에 관한 절차) ① 법 제41조제2항에 따라 업무를 위탁받은 권역별연구안전지원센터가 영 제32조제3항에 따라 위탁받은 업무의 일부를 재위탁하고자 할 때에는 업무내용 및 수탁기관의 기구·인원·업무처리능력 등을 충분히 고려하여야 하며, 재위탁한 경우에는 이를 고시하여야 한다.

② 제1항에 따라 업무를 재위탁받은 전문기관 또는 단체는 연구실안전관리사 자격시험 및 교육·훈련의 관리·운영에 필요한 운영규정을 작성하여 시행하여야 한다.

별지 제6호서식부터 별지 제12호서식까지를 각각 별지 제7호서식부터 별지 제13호서식으로 하고, 별지 제6호서식을 별지와 같이 신설한다.

별지 제9호서식(중전의 별지 제8호서식) 뒤쪽을 다음과 같이 한다.

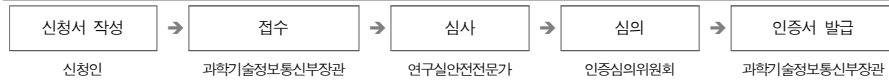
(뒤쪽)

#### 작성방법

아래에서 설명하는 항목은 해당 방법에 따라 정확하게 작성해 주시기 바랍니다.

- ① 기관명: 사업자등록증, 법인 등기사항증명서, 기업부설연구소 인정서 등에 적혀 있는 기관 명칭
- ② 사업자등록번호: 관할 세무서장이 발급한 사업자등록증에 적혀 있는 등록번호  
(법인등록번호: 관할 법원 등기소에서 발급한 법인 등기사항증명서에 적혀 있는 등록번호)
- ③ 대표자명: 사업자등록증, 법인 등기사항증명서, 기업부설연구소 인정서 등에 적혀 있는 대표자 성명
- ④ 소재지: 사업자등록증, 법인 등기사항증명서, 기업부설연구소 인정서 등에 적혀 있는 소재지
- ⑤ 담당자: 기관의 인증 업무 담당자의 부서명, 직책, 성명, 전화번호, 팩스번호, 전자우편주소
- ⑥ 연구실 현황: 인증신청 연구실의 연구실명, 연구실책임자의 성명·직책·전화번호·전자우편주소 및 연구활동종사자 수

#### 처 리 절 차



별지 제14호서식부터 별지 제16호서식까지를 각각 별지와 같이 신설한다.

## 부 칙

제1조(시행일) 이 규칙은 공포한 날부터 시행한다. 다만, 제15조제1항제1호의 개정규정은 2022년 6월 1일부터 시행하고, 제21조부터 제24조까지의 개정규정은 2022년 6월 10일부터 시행한다.

제2조(요양급여 최고한도 상향에 관한 경과조치) 부칙 제1조 단서에 따른 시행일 전에 가입한 보험에 대해서는 제15조제1항제1호의 개정규정에도 불구하고 해당 보험기간의 만료일까지는 종전의 「연구실 안전환경 조성에

관한 법률 시행규칙」(과학기술정보통신부령 제59호) 제15조제1항제1호를 적용한다.

연구실안전 교육·훈련 이수 확인서

| 일련번호 | 성명 | 생년월일 | 소속 학과(부서) 및 연구실 |
|------|----|------|-----------------|
|      |    |      |                 |
|      |    |      |                 |
|      |    |      |                 |
|      |    |      |                 |

위 사람은 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」 제20조제2항, 같은 법 시행령 제16조제2항 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 0000년도 연구실 안전 교육·훈련과정을 이수하였음을 확인합니다.

년 월 일

연구주체의 장

직인

제 회 연구실안전관리사 자격시험 응시원서

(앞 쪽)

| 응시번호 |            |        | 사진<br>(3.5cm×4.5cm) |
|------|------------|--------|---------------------|
| 응시자  | 성명(한글)     | (한자)   |                     |
|      | 주민등록번호     | -      |                     |
|      | 전화번호(일반전화) | (휴대전화) |                     |
|      | 주소         |        |                     |

「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제22조제1항에 따라 연구실안전관리사 자격시험에 응시하고자 원서를 제출합니다.

년 월 일

응시자

(서명 또는 인)

과학기술정보통신부장관 귀하

|      |                                                |                                                                   |
|------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 첨부서류 | * 응시자격 증명서류 : 해당 기관에서 발급·확인한 기술자격, 경력, 학력 증명서류 | 수수료<br>「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제22조제2항에 따라 과학기술정보통신부장관이 정하는 수수료 |
|------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

자르는 선

제 회 연구실안전관리사 자격시험 응시표

| 응시번호       | 성명 | 주민등록번호 |
|------------|----|--------|
| 시험 일시 및 장소 |    |        |

년 월 일

과학기술정보통신부장관

직인

※ 주의사항

○ 응시자가 시험에 관하여 부정 한 행위를 한 경우에는 해당 시험이 무효가 되며, 처분일로부터 2년간 응시자격이 정지됩니다.

210mm×297mm(보존용지(1종) 120g/㎡)

연구실안전관리사 자격증

(표지 앞쪽)

연구실안전관리사  
자격증



과학기술정보통신부  
MINISTRY OF SCIENCE AND ICT

76mm×115mm(고급비닐 200g/㎡)

- 비고 1. 검은색 표지  
2. 모든 글자 및 무궁화 무늬는 금색

(표지 뒤쪽)

LABORATORY SAFETY  
MANAGER

CERTIFICATE

(1쪽)

주 의 사 항

1. 연구실안전관리사 자격증은 관계자의 요청이 있을 때에는 제시해야 합니다.

2. 연구실안전관리사 자격증을 타인에게 대여한 경우 등에는 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.

3. 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 정지된 사람은 지체 없이 연구실안전관리사 자격증을 과학기술정보통신부장관에게 반납해야 합니다.

(3쪽)

행정처분 내용

| 처분일자 | 정지기간 | 정지사유 | 기록자 인 |
|------|------|------|-------|
|      |      |      |       |
|      |      |      |       |
|      |      |      |       |
|      |      |      |       |
|      |      |      |       |
|      |      |      |       |
|      |      |      |       |

76mm×115mm(보존용지(1종) 120g/㎡)

(2쪽)

연구실안전관리사 자격증

자격번호 :  
성 명 :  
생년월일 :  
주 소 :

사진  
(3.5cm×4.5cm)

위 사람은 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」에 따른 연구실안전관리사 자격을 취득하였음을 증명합니다.

합격 연월일 :   년   월   일  
발급 연월일 :   년   월   일

과학기술정보통신부장관 

직인

(4쪽)

비고

변경사항

| 날짜 | 변경항목 | 변경 후 사항 | 확인 |
|----|------|---------|----|
| .. |      |         |    |
| .. |      |         |    |
| .. |      |         |    |

비고

76mm×115mm(보존용지(1종) 120g/㎡)

- 10 -

- 11 -

연구실안전관리사 자격증 [ ] 재발급 [ ] 기재사항 변경 신청서

|         |       |        |                         |
|---------|-------|--------|-------------------------|
| 관리번호    | 접수일   | 처리자 성명 | 처리기간 재발급 기재사항 15일 변경 즉시 |
| 신청인     | 성명    | 주민등록번호 |                         |
|         | 전화번호  | 휴대전화번호 |                         |
|         | 주소    |        |                         |
| 기재사항 변경 | 변경항목  |        |                         |
|         | 변경 전  |        |                         |
|         | 변경 후  |        |                         |
|         | 변경 사유 |        |                         |

「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제23조제2항에 따라 연구실안전관리사 자격증의 재발급 및 기재사항 변경을 신청합니다.

신청인년월일(서명 또는 인)

과학기술정보통신부장관 귀하

|      |                                                                                         |                                                            |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 제출서류 | 주민등록증, 구(舊) 자격증(본실자 제외), 증명사진(최근 6개월 이내에 촬영한 사진(3.5cm×4.5cm) 1장, 변경사항 증명서류(해당자만 첨부합니다)) | 수수료                                                        |
|      |                                                                                         | 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제23조제3항에 따라 과학기술정보통신부장관이 정하는 수수료 |

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다. \*동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인(서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

신·구조문대비표

| 현행                                                                                                                                                                                            | 개정안                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 제3조(보호구의 비치 등) 연구실책임자가 법 제9조제4항에 따라 연구실에 비치하고 연구활동종사자로부터 하역금 착용하게 해야 하는 보호구의 종류는 별표 1과 같다.                                                                                                    | 제3조(보호구의 비치 등) 연구실책임자가 법 제9조제4항에 따라 연구실에 비치하고 연구활동종사자에게 착용하도록 해야 하는 보호구의 종류는 별표 1과 같다.                                                                                                            |
| 제10조(연구활동종사자 등에 대한 교육·훈련) ① ~ ② (생략)                                                                                                                                                          | 제10조(연구활동종사자 등에 대한 교육·훈련) ① ~ ② (현행과 같음)                                                                                                                                                          |
| <신설>                                                                                                                                                                                          | ③ 연구주체의 장은 제1항에 따른 교육·훈련을 이수한 연구활동종사자가 요청하는 경우에는 별지 제6호서식의 교육·훈련 이수확인서를 발급하여야 한다.                                                                                                                 |
| 제14조(중대연구실사고 등의 보고 및 공표) ① (생략)<br>② 연구주체의 장은 법 제23조에 따라 연구활동종사자가 의료기관에서 3일 이상의 치료가 필요한 생명 및 신체상의 손해를 입은 연구실사고가 발생한 경우에는 사고가 발생한 날부터 1개월 이내에 별지 제6호서식의 연구실사고 조사표를 작성하여 과학기술정보통신부장관에게 보고해야 한다. | 제14조(중대연구실사고 등의 보고 및 공표) ① (현행과 같음)<br>② 연구주체의 장은 법 제23조에 따라 연구활동종사자가 의료기관에서 3일 이상의 치료가 필요한 생명 및 신체상의 손해를 입은 연구실사고가 발생한 경우에는 사고가 발생한 날부터 1개월 이내에 별지 제7호서식의 연구실사고 조사표를 작성하여 과학기술정보통신부장관에게 보고해야 한다. |

| 현행                                                                                                                                                     | 개정안                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ③ (생략)                                                                                                                                                 | ③ (현행과 같음)                                                                                                                           |
| 제15조(보험급여의 종류 및 보상금액) ① 영 제19조제1항제2호에 따른 보험급여별 보상금액 기준은 다음 각 호와 같다.<br>1. 요양급여 : 최고한도(1억원 이상으로 한다)의 범위에서 실제로 부담해야 하는 의료비<br>2. ~ 5. (생략)<br>② ~ ⑧ (생략) | 제15조(보험급여의 종류 및 보상금액) ① (현행과 같음)<br>1. 요양급여 : 최고한도(20억원 이상으로 한다)의 범위에서 실제로 부담해야 하는 의료비<br>2. ~ 5. (현행과 같음)<br>② ~ ⑧ (현행과 같음)         |
| 제16조(보험가입 내용의 제출) 연구주체의 장은 영 제19조제3항 본문에 따라 보험가입 내용의 제출을 요청받은 경우에는 매년 4월 30일까지 별지 제7호서식의 보험가입 보고서에 보험증서 사본을 첨부하여 과학기술정보통신부장관에게 제출한다.                   | 제16조(보험가입 내용의 제출) 연구주체의 장은 영 제19조제3항 본문에 따라 보험가입 내용의 제출을 요청받은 경우에는 매년 4월 30일까지 별지 제8호서식의 보험가입 보고서에 보험증서 사본을 첨부하여 과학기술정보통신부장관에게 제출한다. |
| 제18조(안전관리 우수연구실 인증신청 등) ① 영 제20조제1항 및 제7항에 따라 안전관리 우수연구실 인증을 받으려는 연구주체의 장은 별지 제8호서식의 인증신청서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 과학기술정보통신부장관에게 제출해                         | 제18조(안전관리 우수연구실 인증신청 등) ① 영 제20조제1항 및 제7항에 따라 안전관리 우수연구실 인증을 받으려는 연구주체의 장은 별지 제9호서식의 인증신청서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 과학기술정보통신부장관에게 제출해       |

| 현행                                                                                                                                                | 개정안                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 야 한다.<br>② (생략)<br>③ 영 제20조제5항에 따른 인증서는 <u>별지 제9호서식</u> 과 같다.<br>④ (생략)                                                                           | 야 한다.<br>② (현행과 같음)<br>③ 영 제20조제5항에 따른 인증서는 <u>별지 제10호서식</u> 과 같다.<br>④ (현행과 같음)                                                                  |
| 제19조(권역별연구안전지원센터의 지정신청) 영 제23조에 따른 권역별연구안전지원센터 지정신청서는 <u>별지 제10호서식</u> 과 같다.                                                                      | 제19조(권역별연구안전지원센터의 지정신청) 영 제23조에 따른 권역별연구안전지원센터 지정신청서는 <u>별지 제11호서식</u> 과 같다.                                                                      |
| 제20조(증표) 법 제32조제2항에 따른 증표의 서식은 다음 각 호의 구분에 따른다.<br>1. 법 제24조제2항 및 영 제18조제1항에 따른 사고조사반원증: <u>별지 제11호서식</u><br>2. 법 제31조에 따른 검사원증: <u>별지 제12호서식</u> | 제20조(증표) 법 제32조제2항에 따른 증표의 서식은 다음 각 호의 구분에 따른다.<br>1. 법 제24조제2항 및 영 제18조제1항에 따른 사고조사반원증: <u>별지 제12호서식</u><br>2. 법 제31조에 따른 검사원증: <u>별지 제13호서식</u> |
| <신설>                                                                                                                                              | 제21조(연구실안전관리사시험 시행 공고 등) 영 제24조제3항에 따라 과학기술정보통신부장관은 연구실 안전관리사 자격시험(이하 “안전관리사시험”이라 한다.)을 시행하려는 경우 일시·장소·방법·과목·응시                                   |

| 현행   | 개정안                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p><u>자격 및 응시절차 등 필요한 사항을 자격시험 시행일 90일 전까지 과학기술정보통신부 홈페이지에 공고하여야 한다. 다만, 불가피한 사유로 공고내용을 변경하는 경우에는 시험일 5일 전까지 그 변경사항을 과학기술정보통신부 홈페이지에 공고하여야 한다.</u></p>                                                                                                                                                                                      |
| <신설> | <p>제22조(응시원서 제출 등) ① 안전관리시험에 응시하려는 사람은 별지 제14호서식의 응시원서를 과학기술정보통신부장관에게 제출(정보통신망에 의한 제출을 포함한다.)하여야 한다.</p> <p>② 제1항에 따라 자격시험에 응시하려는 사람은 과학기술정보통신부장관이 정하여 고시하는 금액의 응시수수료를 납부하여야 한다.</p> <p>③ 과학기술정보통신부장관은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 제2항에 따라 납부한 응시수수료의 전부 또는 일부를 반환하여야 한다.</p> <p>1. 수수료를 과오납한 경우 : 과오납한 금액의 전부</p> <p>2. 시험 실시기관의 귀책사유로 시험</p> |

| 현행   | 개정안                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p><u>에 응시하지 못한 경우 : 납부한 수수료의 전부</u></p> <p>3. 응시원서 접수 이후 접수기간에 접수를 취소하는 경우 : 납부한 수수료의 전부</p> <p>4. 시험일 5일 전까지 접수를 취소하는 경우 : 납부한 수수료의 100분의 50</p> <p>④ 제1항에서 제3항까지 규정한 사항 외에 연구실안전관리사시험의 시행·운영 등에 관하여 필요한 사항은 과학기술정보통신부장관이 정하여 고시한다.</p>     |
| <신설> | <p>제23조(연구실안전관리사 자격증의 교부 등) ① 과학기술정보통신부장관은 영 제24조제1항에 따른 시험 합격자에게 별지 제15호서식의 연구실안전관리사 자격증을 발급하여야 한다.</p> <p>② 제1항에 따라 발급받은 자격증이 분실하였거나 그 자격증이 손상된 경우 또는 기재사항이 변경되어 재발급 하려는 경우에는 별지 제16호서식의 자격증 재발급 신청서 또는 기재사항 변경신청서와 자격증(자격증을 잃어버린 경우는 제</p> |

| 현행                 | 개정안                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <p><u>외한다.)을 과학기술정보통신부장관에게 제출하여야 한다.</u></p> <p>③ 제2항에 따라 자격증을 재발급하려는 사람은 과학기술정보통신부장관이 정하여 고시하는 금액의 수수료를 납부하여야 한다.</p>                                                                                                                                                            |
| <신 설>              | <p>제24조(업무 재위탁 등에 관한 절차)</p> <p>① 법 제41조제2항에 따라 업무를 위탁받은 권역별연구안전지원센터가 영 제32조제3항에 따라 위탁받은 업무의 일부를 재위탁하고자 할 때에는 업무내용 및 수탁기관의 기구·인원·업무처리능력 등을 충분히 고려하여야 하며, 재위탁한 경우에는 이를 고시하여야 한다.</p> <p>② 제1항에 따라 업무를 재위탁받은 전문기관 또는 단체는 연구실안전관리사 자격시험 및 교육·훈련의 관리·운영에 필요한 운영규정을 작성하여 시행하여야 한다.</p> |
| 제21조(규제의 재검토) (생략) | 제25조(규제의 재검토) (현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 현행    | 개정안                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <신 설> | <p>&lt;부 칙&gt;</p> <p>제1조(시행일) 이 규칙은 공포한 날부터 시행한다. 다만, 제15조제1항제1호의 개정규정은 2022년 6월 1일부터 시행하고, 제21조부터 제24조까지의 개정규정은 2022년 6월 10일부터 시행한다.</p> <p>제2조(요양급여 최고한도 상향에 관한 경과조치) 부칙 제1조 단서에 따른 시행일 전에 가입한 보험에 대해서는 제15조제1항제1호의 개정규정에도 불구하고 해당 보험기간의 만료일까지는 종전의 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」(과학기술정보통신부령 제59호) 제15조제1항제1호를 적용한다.</p> |
| <신 설> | [별지 제6호서식]                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 현행                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 개정안                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>연구실안전 교육·훈련 이수 확인서</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">일련번호</th><th style="width: 15%;">성명</th><th style="width: 15%;">생년월일</th><th style="width: 60%;">소속 학과(부서) 및 연구실</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">위 사람은 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」 제20조제2항, 같은 법 시행령 제16조제2항 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 0000년도 연구실 안전 교육·훈련과정을 이수하였음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">연구주체의 장 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">직인</span></p> </div> | 일련번호 | 성명              | 생년월일 | 소속 학과(부서) 및 연구실 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 일련번호                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 생년월일 | 소속 학과(부서) 및 연구실 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [별지 제6호서식]<br>(생략)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | [별지 제7호서식]<br>(현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [별지 제7호서식]<br>(생략)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | [별지 제8호서식]<br>(현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>안전관리 우수연구실 [ ]인증 신청서</b></p> <p style="text-align: center;"><b>[ ]제인증</b></p> <p style="text-align: right;">(앞쪽)</p> <p style="text-align: center;">&lt;생략&gt;</p> <p style="text-align: right;">(뒤쪽)</p> <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px;">작성방법</div> <p style="text-align: center;">(생략)</p> </div>                           | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>안전관리 우수연구실 [ ]인증 신청서</b></p> <p style="text-align: center;"><b>[ ]제인증</b></p> <p style="text-align: right;">(앞쪽)</p> <p style="text-align: center;">(현행과 같음)</p> <p style="text-align: right;">(뒤쪽)</p> <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px;">작성방법</div> <p style="text-align: center;">(현행과 같음)</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>처리절차</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">신청서 작성<br/>↓<br/>신청인</div> <div style="text-align: center;">접수<br/>↓<br/>과학기술정보통신부장관</div> <div style="text-align: center;">심사<br/>↓<br/>인증심사위원회</div> <div style="text-align: center;">인증서 발급<br/>↓<br/>과학기술정보통신부장관</div> </div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>처리절차</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">신청서 작성<br/>↓<br/>신청인</div> <div style="text-align: center;">접수<br/>↓<br/>과학기술정보통신부장관</div> <div style="text-align: center;">심사<br/>↓<br/>연구실안전전문가</div> <div style="text-align: center;">심의<br/>↓<br/>인증심사위원회</div> <div style="text-align: center;">인증서 발급<br/>↓<br/>과학기술정보통신부장관</div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 현행                    | 개정안                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|--|---|-------------|----|---|--------|---------------|---|-------------------|--|--|----|--|-----------------------|--|--|------|----|--------|------------|--|--|
| [별지 제9호서식]<br>(생략)    | [별지 제10호서식]<br>(현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| [별지 제10호서식]<br>(생략)   | [별지 제11호서식]<br>(현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| [별지 제11호서식]<br>(생략)   | [별지 제12호서식]<br>(현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| [별지 제12호서식]<br>(생략)   | [별지 제13호서식]<br>(현행과 같음)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| <신설>                  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>[별지 제14호서식]</b></p> <p style="text-align: center;"><b>제 회 연구실안전관리사 자격시험 응시원서</b></p> <p style="text-align: right;">(앞쪽)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">응시번호</th><th style="width: 50%;"> </th><th style="width: 40%;"> </th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>응</td><td>성명(한글) (한자)</td><td>사진</td></tr> <tr> <td>시</td><td>주민등록번호</td><td>(3.5cm×4.5cm)</td></tr> <tr> <td>자</td><td>전화번호(일반전화) (휴대전화)</td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td>주소</td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제22조제1항에 따라 연구실안전관리사 자격시험에 응시하고자 원서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">응시자 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;"><b>과학기술정보통신부장관 귀하</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>첨부서류</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 응시자 증명서류: 해당 기관에서 발급·확인한 기술자격, 경력, 학력 증명서류</li> </ul> </div> <div style="width: 35%; font-size: small;"> <p>수수료 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제22조제2항에 따라 과학기술정보통신부장관이 정하는 수수료</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">----- 자르는 선 -----</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">제 회 연구실안전관리사 자격시험 응시표</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 20%;">응시번호</td><td style="width: 40%;">성명</td><td style="width: 40%;">주민등록번호</td></tr> <tr> <td>시험 일시 및 장소</td><td colspan="2"> </td></tr> </tbody> </table> </div> | 응시번호          |  |  | 응 | 성명(한글) (한자) | 사진 | 시 | 주민등록번호 | (3.5cm×4.5cm) | 자 | 전화번호(일반전화) (휴대전화) |  |  | 주소 |  | 제 회 연구실안전관리사 자격시험 응시표 |  |  | 응시번호 | 성명 | 주민등록번호 | 시험 일시 및 장소 |  |  |
| 응시번호                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| 응                     | 성명(한글) (한자)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 사진            |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| 시                     | 주민등록번호                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (3.5cm×4.5cm) |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| 자                     | 전화번호(일반전화) (휴대전화)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
|                       | 주소                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| 제 회 연구실안전관리사 자격시험 응시표 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| 응시번호                  | 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 주민등록번호        |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |
| 시험 일시 및 장소            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |  |  |   |             |    |   |        |               |   |                   |  |  |    |  |                       |  |  |      |    |        |            |  |  |

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 24px; font-weight: bold;">현행</div> | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 24px; font-weight: bold;">개정안</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                         | <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 16px;">년 월 일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-weight: bold;">과학기술정보통신부장관</div> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; font-weight: bold; color: red;">직인</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                         | <p>※ 주의사항</p> <p>○ 공시자가 시험에 관하여 부당한 행위를 한 경우에는 해당 시험이 무효가 되며, 처분일로부터 2년간 응시자격이 정지됩니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                         | 210mm×297mm(보존용지(1종) 120g/㎡)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-weight: bold;">&lt;신 설&gt;</div>                | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-weight: bold;">[별지 제 15호서식]</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="text-align: center; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">연구실안전관리사 자격증</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 10px;">(표지 앞쪽)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p style="font-weight: bold; margin: 0;">연구실안전관리사<br/>자격증</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">과학기술정보통신부<br/>MINISTRY OF SCIENCE AND ICT</p> </div> <p style="font-size: 10px; margin-top: 10px;">210mm×115mm(표지) 200g/㎡</p> <p style="font-size: 10px; margin-top: 10px;">비고 1. 결문색 표지<br/>2. 모든 글자 및 무궁화 무늬는 금색</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 10px;">(표지 뒤쪽)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p style="font-size: 10px; margin: 0;">LABORATORY SAFETY<br/>MANAGER</p> <p style="font-size: 10px; margin-top: 10px;">CERTIFICATE</p> </div> </div> </div> </div> |
|                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="text-align: center; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">주 의 사 항</div> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 연구실안전관리사 자격증은 관계자의 요청이 있을 때에는 「연구실안전법」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.</li> <li>2. 연구실안전관리사 자격증을 타인에게 대여한 경우 등에는 「연구실안전법」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.</li> <li>3. 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 정지된 사람은 지체 없이 연구실안전관리사 자격증을 과학기술정보통신부장관에게 반납해야 합니다.</li> </ol> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="text-align: center; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">연구실안전관리사 자격증</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 10px;">자격을 취득한 사람에 대하여는 「연구실안전법」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 10px;">(2쪽)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="font-size: 10px;">자격을 취득한 사람에 대하여는 「연구실안전법」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.</p> </div> </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="text-align: center; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">연구실안전관리사 자격증</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 10px;">자격을 취득한 사람에 대하여는 「연구실안전법」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 10px;">(2쪽)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="font-size: 10px;">자격을 취득한 사람에 대하여는 「연구실안전법」 제38조에 따라 연구실안전관리사 자격이 취소되거나 1년 이내의 범위에서 정지됩니다.</p> </div> </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 24px; font-weight: bold;">현행</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 24px; font-weight: bold;">개정안</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----------|----------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----------|----------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>(3쪽)</span> <span>(4쪽)</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">행정처분 내용</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">처분일<br/>진</th> <th style="width: 25%;">절차기<br/>간</th> <th style="width: 25%;">절차사<br/>유</th> <th style="width: 25%;">기록자<br/>일</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: 10px;">76mm×115mm(보존용지)(1종) 120g/㎡</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">비고</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">별첨사항</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">날짜</th> <th style="width: 25%;">변경<br/>항목</th> <th style="width: 25%;">변경<br/>후 사<br/>항</th> <th style="width: 25%;">확인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> </div> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">비고</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: 10px;">76mm×115mm(보존용지)(1종) 120g/㎡</p> </div> </div> </div> | 처분일<br>진                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 절차기<br>간       | 절차사<br>유                                     | 기록자<br>일 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 날짜 | 변경<br>항목 | 변경<br>후 사<br>항 | 확인 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>[별지 제16호서식]</span> <div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 12px;"> <span>연구실안전관리사</span> <span>[ ] 재발급</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 12px;"> <span>자격증</span> <span>[ ] 기재사항</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">신청서</div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경</div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 25%;">관리번호</th> <th style="width: 25%;">접수일</th> <th style="width: 25%;">처리자<br/>성명</th> <th style="width: 25%;">처 리 재 발 급<br/>기 간     기 제 사 항     변 경     주 시</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">신청인</div> </td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">성명</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">전화번호</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">주소</div> </td> </tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">기재사항</div> </td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 항목</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 전</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 후</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 사유</div> </td> </tr> </table> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p style="font-size: 12px;">「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행규칙」 제23조 제2항에 따라 연구실안전관리사 자격증의 재발급 및 기재 사항 변경을 신청합니다.</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="margin: 0 10px;">년</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px;"></div> <div style="margin: 0 10px;">월</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 30px;"></div> <div style="margin: 0 10px;">일</div> <div style="margin-left: 10px;">(서명 또는 인)</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> <div style="font-weight: bold; font-size: 12px;">과학기술정보통신부장관 귀하</div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">제출서류</div> </td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: top;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">수수료</div> </td> </tr> </table> <div style="margin-top: 10px;"> <p style="font-size: 12px;">「연구실 안전환경 조성법」 제3조 제3항에 따라 과학기술정보통신부장관이 정하는 수수료</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 12px;">행정정보 공동이용 동의서</p> <p style="font-size: 10px;">본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비</p> </div> </div> | 관리번호 | 접수일 | 처리자<br>성명 | 처 리 재 발 급<br>기 간     기 제 사 항     변 경     주 시 |  |  |  |  | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">신청인</div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">성명</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">전화번호</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">주소</div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">기재사항</div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 항목</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 전</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 후</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 사유</div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">제출서류</div> | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">수수료</div> |
| 처분일<br>진                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 절차기<br>간                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 절차사<br>유       | 기록자<br>일                                     |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
| 날짜                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 변경<br>항목                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 변경<br>후 사<br>항 | 확인                                           |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
| 관리번호                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 접수일                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 처리자<br>성명      | 처 리 재 발 급<br>기 간     기 제 사 항     변 경     주 시 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">신청인</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">성명</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">전화번호</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">주소</div>                                                                                                                  |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">기재사항</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 항목</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 전</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 후</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">변경 사유</div> |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">제출서류</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="font-size: 12px;">수수료</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                              |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |          |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |           |                                              |  |  |  |  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                           |

| 현행 | 개정안                                                                                                                                              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <div>서류를 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 아니하는 경우에는 신청인이<br/>직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.</div> <div><div>신청인 (서명 또는 인)</div><div>210mm×297mm(백상지 80g/㎡)</div></div> |