HACCP교육 신청서

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **교육훈련 과정명** | □ 경영자 □ 팀장 □ 팀원 □ 정기 | | | |
| **교육일정** | **2018년 월 일 ~ 일** | | | |
| **교육훈련**  **참가자** | 성 명 |  | | |
| 생년월일 |  | | |
| 핸드폰 |  | 이메일 |  |
| **교육훈련**  **신청업체** | 회사명 |  | 대표자명 |  |
| 회사주소 |  | | |
| 직위(학교/학과) |  | | |
| 전 화 |  | 팩 스 |  |
| 회사이메일 |  | HACCP  인증여부 | □ 인증 □ 미인증 |
| **세금계산서** | □ 발 급  □ 미발급 | 1. 계산서 발급용 **사업자등록증 사본 1부** 팩스 송신 바랍니다.  2. 발급 서류는 교육훈련참가자 E-mail로 발송됩니다.  3. 발급 서류는 교육 후 7일 이내에 일괄 발행되며, 사전에 필요  하신 분은 별도 요청 바랍니다. | | |
| **교육비** | ■ 경영자 : 50,000원 ■ 팀장 : 250,000원 ■ 팀원 : 100,000원 ■ 정기 : 100,000원 | | | |
| **계좌번호** | **기업은행 031-711-7009 예금주-주식회사 에프엠코리아** | | | |
| □ 개인정보 활용에 동의합니다. | | | | |
| 1. 교육신청방법 : 팩스(031-711-3956) 또는 메일(fmhaccp@hanmail.net)  2. 교육 신청 후 입금완료시 접수완료 처리됩니다.(교육일 3일전까지 입금)  **3. 교육 참석 시 본인여부를 확인할 수 있는 신분증을 지참하시기 바랍니다.**  4. 교육 취소 시 교육원으로 미리 연락주시기 바랍니다.  - 교육일 3일전 취소 전액 환불  - 교육일 1일전 취소 80% 환불  - 교육당일 또는 교육불참 시 환불 불가  **※ 신청 및 교육문의 : 031-711-7009 / 홈페이지:** [**http://edu.fmhaccp.com**](http://edu.fmhaccp.com) | | | | |
| **상기와 같이 교육훈련 참가를 신청합니다.**  **20 년 월 일**  **교육훈련 참가자 : (날인또는서명)**  에프엠코리아 HACCP 교육원 귀하 | | | | |