



(주)티웨이항공 항공훈련센터

훈련시설 대관 신청서

신청인	회사명		대표자	
	담당자명		연락처	전화 : 메일 :
	주소			
훈련기관	명칭	티웨이 항공훈련센터	대표자	대표이사 정 흥 근
	주소	서울시 강서구 하늘길 210, 1층 티웨이항공 항공훈련센터		
	담당부서	객실훈련팀	연락처	02-2660-5491
사용시설	훈련시설	<input type="checkbox"/> B737 비상탈출 실습실 <input type="checkbox"/> 서비스 실습실 <input type="checkbox"/> A330 비상탈출 실습실 <input type="checkbox"/> B737 비상구 실습실 <input type="checkbox"/> 화재진압 실습실 <input type="checkbox"/> A330 비상구 실습실 <input type="checkbox"/> 응급처치 실습실 <input type="checkbox"/> 비상장비 실습실		
	일반시설	<input type="checkbox"/> 학과장 (개소) <input type="checkbox"/> 교관실		
사용요청일자 (기간)	<p style="text-align: center;"> 년 월 일 ~ 년 월 일 년 월 일 ~ 년 월 일 년 월 일 ~ 년 월 일 년 월 일 ~ 년 월 일 </p> <p style="text-align: center;">(총 일수 : 일)</p>			

객실승무원 훈련시설 대관 이용약관을 모두 읽고 이해하였으며 그 내용에 동의합니다.
위와 같이 객실승무원 훈련시설 대관을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

*** 제출서류**

1. 훈련대상자 명단
2. 개인정보수집 및 활용 동의서