

훈련시설 대관 신청서

신청인	회사명			대표자		
	담당자명			연락처	전화 :	메일 :
	주소					
훈련기관	명칭	티웨이 항공훈련센터		대표자	대표이사 이 상 윤	
	주소	서울시 강서구 하늘길 210, 1층 티웨이항공 항공훈련센터				
	담당부서	객실훈련지원		연락처	02-2660-5477	
사용시설	기본	기종 시설	B737	비상탈출 실습실		<input type="checkbox"/>
				비상구 실습실		<input type="checkbox"/>
			A330	비상탈출 실습실		<input type="checkbox"/>
				비상구 실습실		<input type="checkbox"/>
		공통 시설	화재진압 실습실		<input type="checkbox"/>	
			서비스 실습실		<input type="checkbox"/>	
			응급처치/보안 실습실		<input type="checkbox"/>	
			비상장비 실습실		<input type="checkbox"/>	
			학과장		<input type="checkbox"/>	
추가 시설		교관실 <input type="checkbox"/>		탈의실 <input type="checkbox"/>		
사용요청일자 (기간)	<div> <div>년</div> <div>월</div> <div>일</div> <div>~</div> <div>년</div> <div>월</div> <div>일</div> </div> <div>(총 일수 : 일)</div>					
<p>항공훈련센터 대관 계약서를 모두 읽고 이해하였으며 그 내용에 동의합니다. 위와 같이 객실승무원 훈련시설 대관을 신청합니다.</p> <div> <div>년</div> <div>월</div> <div>일</div> </div> <div> <div>신청인</div> <div>(서명 또는 인)</div> </div>						
<p>* 제출서류</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 훈련대상자 명단 2. 개인정보수집 및 활용 동의서 3. 훈련시설 실습실 사용 일정 						