

**별표 제1호 서식 : 객실승무원 훈련 위탁 신청서**

훈련 위탁 신청서				
<b>신청인</b>	회사명		대표자	
	담당자명		연락처	전화 : 메일 :
	주소			
<b>훈련기관</b>	명칭	티웨이 항공훈련센터	대표자	대표이사 정 홍 근
	주소	서울시 강서구 하늘길 210, 1층 티웨이 항공훈련센터		
	담당부서	객실훈련팀	연락처	02-2660-5491
<b>객실승무원 훈련과정</b>	<b>양성 훈련</b>	<b>보수 훈련</b>		<b>과정별 훈련</b>
	<input type="checkbox"/> 초기훈련 <input type="checkbox"/> 훈련교관 초기훈련 <input type="checkbox"/> 심사관 초기훈련 <input type="checkbox"/> 선임교관, 감독관 초기훈련 <input type="checkbox"/> 기종훈련(A-330)	<input type="checkbox"/> 정기훈련 <input type="checkbox"/> 재자격 훈련 <input type="checkbox"/> 훈련교관 정기훈련	<input type="checkbox"/> 비상구훈련(B-737) <input type="checkbox"/> 비상구훈련(A-330) <input type="checkbox"/> 화재진압훈련 <input type="checkbox"/> 응급처치훈련	
<b>특별교육과정</b>	<input type="checkbox"/> 운항승무원 비상장비훈련			
<b>비고</b>				
객실승무원 훈련 위탁 이용약관을 모두 읽고 이해하였으며 그 내용에 동의합니다. 위와 같이 객실승무원 훈련 위탁을 신청합니다.				
년            월            일				
신청인				(서명 또는 인)
<b>* 불임문서</b> 1. 교육 커리큘럼 1. 훈련 위탁 계약서				
<b>* 제출서류</b> 1. 교육대상자 명단 1. 개인정보 이용 동의서				