

자격시험 응시정보 열람/정정 신청서

생명보험협회장 귀하

정 보 주 체	성 명	
	생년월일	
	전화번호	
합 격 확 인 서 (합격증) 출 력	<input type="checkbox"/> 설계사 등록자격시험	
	<input type="checkbox"/> 변액보험 판매자격시험(CBT 포함)	
	<input type="checkbox"/> 언더라이터 자격시험	
	<input type="checkbox"/> 종합자산관리사 자격시험	
정 보 수 정 신 청	<input type="checkbox"/> 성명 정정 (변경전 → 변경후)	
	<input type="checkbox"/> 주민등록번호 정정 (변경전 → 변경후)	
	<input type="checkbox"/> 기타 정정 내용 (변경전 → 변경후)	
	※ 사유(해당사항 선택) : 개명 / 국적취득 / 주민번호 변경 / 단순 오기 / 기타 ()	

* 합격증 출력시 해당하는 시험에 체크하여 주시기 바랍니다.

** 합격확인서는 협회 홈페이지에서 본인인증후 출력하거나 협회 지역 본·지부 방문시에만 가능합니다.

개인정보보호법 제35조제1항 및 제36조제1항에 따라 위와 같이
자격시험 응시정보 열람/정정을 신청합니다.

20 . . .

신청인 (서명/인)

※ 첨부 서류 : 신청인 신분증 사본(필수), 주민등록초본(개명 또는 주민등록번호 변경시 필요, 개명 또는 주민등록번호 변경사항이 기재되어 있어야 함)