[별지 제3호 서식]

## 종합상황실 방문 신청서

## (KrCERT/CC Information Security Clearance Form)

담 당	팀 장

방문희명 (Date and Tin			방문기관 (Organiza				
인솔자 성명 (Name of Representative)		인솔자 기관명 (Representative Organization)			연락처 (전화/이메일 (TEL/E-mail)	)	
방문 ( Purpose (							
요청 사항 (Additional Request)							
방문자 정보(Visitor's information)							
성명 (Name)	국적 (Nationality)	소속기관/직 (Organization/Pos	책 이메일 ition) (E-mail)			전화번호 (Phone number)	

위와 같이 귀 진흥원을 용무로 출입하게 되어 진흥원내의 각 시설물 및 업무상 지득한 사실에 대하여 비밀을 준수할 것이며 규정 위반 시에는 민·형사상 및 보안상의 책임과 관계법규에 의한 조치에 따를 것을 서약합니다.

Date:		년	월	€
작성자 성도	명(Name) :		(	서명