

환 불 신 청 서

※ 교육비 환불을 위하여 아래 내용을 정확하게 작성 부탁드립니다.

교육생	성명	생년월일	연락처	
환불신청용 ☑ 체크	교육명	<input type="checkbox"/> 직장 교육 <input type="checkbox"/> 보수 교육 <input type="checkbox"/> 통신 교육 <input type="checkbox"/> 전문 강좌 <input type="checkbox"/> 단기 강좌		
	결제방법	<input type="checkbox"/> 카드 결제 <input checked="" type="checkbox"/> 가상 계좌 <input type="checkbox"/> 무통장 입금 <input type="checkbox"/> 실시간 계좌이체		
	결제일자	환불사유		
	환불계좌	구분 <input type="checkbox"/> 전체 <input type="checkbox"/> 부분	금액	은행명
		예금주	계좌번호	
카드환불	구분 <input type="checkbox"/> 전체 <input type="checkbox"/> 부분	금액	카드승인번호	
담당자 ☑ 체크	소속기관	성명		
	교육생과의 관계	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 교육담당자 <input type="checkbox"/> 비용 담당자 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
개인정보 수집이용 제공동의서 ☑ 체크	■ 개인정보 수집·이용에 관한 사항			
	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간	
	성명, 생년월일, 연락처, 기관명, 소속기관, 계좌정보, 카드 승인번호	교육비 환불	1년	
※ 개인정보이 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의하지 않을 경우 환불신청서 접수가 거부될 수 있습니다.				
본인은 교육비 환불을 신청함에 있어 상기 내용을 충분히 인지하였으며, 한국원자력안전아카데미의 개인정보 수집·이용에 동의합니다.				
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함				

※ 교육비 결제하신 방법으로만 환불 가능하며, 환불금액 입금은 신청서 확인 후 약 1주일 정도 소요됩니다.(내부 사정으로 인하여 다소 늦어지는 경우가 있으니 양해부탁드립니다.)

☎ 문의 전화 : 02-557-7331 / 이메일 : bill@kans.re.kr

이
유
기

신청인 : (인)/(서명)