

회사명: _____ 영문 회사명: _____

회사 주소: _____

우편물 수신지: (택배 / 등기) _____

(택배 / 등기 동그라미 체크), (씨가 보내질 정확한 주소)

신청자 성함: _____ 직함: _____

연락처: _____ 팩스: _____

이메일: _____ 사업자등록번호: _____

신청 교육명/코드 _____ 코스 날짜: _____

*** 셔트 발행에 필요한 직원들의 1) 한글 / 영문 성명 (가능한한 여권상 이름과 일치), 2) 성별 , 3) 생년월일을 따로 꼭 ! 첨부해주세요**

- *교육 코드 안내: KA-C-001 : 5-Days CompEx Competence Course (Ex01-04/Gas&Vapours)
- KA-C-002 : 2.5-Days CompEx Competence Course (Ex01-04/Refresher) - CompEx 셔트 연장 과정
- KA-C-003 : 2-Days CompEx Foundation Course - 이론 과정
- KA-C-004 : 2-Days CompEx Foundation Plus Course - 이론 + 실기 과정
- KA-S-005 : 1-Day Ex Awareness Course - 기본 이론 과정

***신청시 Certificate of Employment, 각 지원자의 전기전자 교육/자격 증명 서류를 반드시 함께 첨부하여야 합니다.**

***시험 Fail시 전체 Fail 과목 재시험 응시 (재시험 비용 발생)**

[지원 방법]

- 제출 서류: 신청서, 각 지원자의 CV 및 전기 관련 교육/자격 증명 서류, 회사에서 작성한 'Employment Letter' (KIQUS ATT홈페이지 Notification 항목의 필독사항의 'Employment Letter' 양식 다운받아 작성)
 - 제출 주소: E-mail: info@kiquus-atts.com / 메일 제목: **CompEx 교육신청_홍길동**
 - 접수 마감일: 교육 시작일 3주 전 이내 담당다 055-261-7750 통화후 접수마감일 이후 신청 협의 확인
- *제출서류 검토 후 통과 시 등록 확인 메일이 전송되며, 모든 코스는 등록 확인 메일 확인 후 교육비 납입 순서에 따라 선착순 모집됩니다.

[결제 방법]

무통장 입금: 667901-04-272274 국민은행 (주)KIQUS ATTS
 카드결제 : 055)-261-7750으로 문의 바랍니다.

[계산서 발행]

(i) 세금계산서: 사업자 등록증을 이메일로 보내주시기 바랍니다.

[대체/연기/취소 정책]

1) CompEx Courses & Ex Foundation Course

- (i) 대체: 부득이한 사정으로 신청인이 변경될 경우, 수업 시작일 7일 이전까지 전화 및 서면(이메일) 통보. 그 이후 대체 불가
- (ii)연기: 부득이한 사정으로 교육을 연기할 경우, 수업 시작일 14일 이전까지 전화 및 서면(이메일) 통보.
연기시 최초 입금한 날로부터 6개월 안으로 수업에 참여해야 하며, 이후 환불 요청시 50%만 환불됨
- (iii)교육 취소
 - 교육 시작일 14일 전: 교육비 100% 환불
 - 교육 시작일 13일 전 ~ 7일 전: 교육비 50% 환불
 - 교육 시작일 6일 전 ~ 교육 당일 취소 혹은 교육 불참 : 교육비 환불 절대 불가

2) Ex Courses (Ex Basic, Ex Awareness)

- (i) 대체: 부득이한 사정으로 신청인이 변경될 경우, 수업 시작일 5일 이전까지 전화 및 서면(이메일) 통보. 그 이후 대체 불가
- (ii)연기: 부득이한 사정으로 교육을 연기할 경우, 수업 시작일 5일 이전까지 전화 및 서면(이메일) 통보. 연기는 1회 가능. **연기 이후 환불 불가.**
- (iii)교육 취소: 수업 시작일 10일 이전까지: 교육비 100% 환불, **그 이후 환불 불가.**

- * 본인은 본 신청서 상의 정보가 사실과 다름이 없음을 선언하며 정보가 사실과 다를 경우 발생하는 불이익은 신청자 본인에게 책임이 있음에 동의한다.
- * 신청서 상의 정책을 모두 확인하였으며 이에 동의한다.
- * 교육 안내, 등록 및 cert 발행을 위하여 본 신청서 상에 기재된 개인 정보를 수집 및 활용함에 동의한다.
- * KIQUS ATTS는 상황에 따라 교육의 날짜, 시간, 장소, 그리고 강사의 스케줄 변경의 권리를 가진다.

서명/회사 직인: _____ 날짜: _____