



www.kagropa.com

식품 위생 재교육 신청서

KAGRO OF PHILADELPHIA _ 필라델피아 한인 식품인 협회

교육 종류 (재 교육)	(1) 사업장이 몽코메리.박스.체스터.텔라웨어 카운티 안에 위치해 있어야 합니다. (2) 기존의 식품안전위생교육 수료증이 만기가 된 교육생에 해당 합니다. (3) 아래의 모든 내용을 기입 하셔야 합니다. (4) 사업장 지역에 따라 재교육 시간이 차이가 있을 수 있습니다.		
사업장 소재지	() 몽코메리 / () 박스 / () 체스터 / () 텔라웨어 카운티/ () 기타지역		
만기일자	년 월 일/ (2)항에 해당 하는 교육생은 필수적으로 기입 하셔야 합니다.		
이 름 (Name)	한 글 영 문		
		(First)	(Middle) (Last)
상호명(BUS.Name)			
사업체 주소 (BUS.Add)			
	(City)	(State)	(Zip)
업 종	(그로서리) (식당) (비어텔리) (수산) (청과) (텔리) (기타)		
Telephone	(Bus)	(Cell)	
Date of Birth	년 월 일		
E-Mail	@		

본인은 필라델피아 한인 식품인 협회에서 실시하는 식품 위생안전 교육을 수료하기 위해 등록하고 교육 규정을 지킬 것을 서약합니다.

성명(Name): _____ 날 짜: _____ 월 _____ 일 _____ 년

영 수 증

등록인(Name): _____ 수업료: Cash: _____ Check: _____

* 재교육과정은 8시간(몽코메리 카운티) 이면 그외 지역은 12시간 입니다

* 수강료 납부는 수강 신청서와 함께 협회로 납부 하셔야 합니다.

* 수강료 안내

◆ 재교육 수강료: \$150.00 (교재포함)

◆ 재시험: \$80.00

* 재교육 시간을 마친 교육생 만이 해당 지역 위생 국에 자격증을 신청 하실 수 있습니다.

* 교육 일정 및 시간은 협회의 사정에 의하여 연기 될 수 있습니다.

* 본인 확인 증명서(운전면허증)을 지참 하시기 바랍니다.

상기 본인은 본 필라델피아 한인 식품인 협회에서 실시하는 식품 위생 안전교육 과정을 수료하기 위해 등록하고 소정의 수업료를 납부하였음을 증명합니다.

수령인(Name): _____ 날 짜(Date): _____ 년 _____ 월 _____ 일

필라델피아 한인 식품인 협회

P.O BOX 32117, Philadelphia, PA 19146 (Tel) 267-902-2328 (Fax) 215-662-0493

E-mail: kagropa@gmail.com web site: www.kagropa.com