

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ 请注意，译文仅供参考。申请政务服务时，必须在正式的韩文版表格用韩文填写后提交。

- 건설기계관리법 시행규칙 [별지 제43호서식] <개정 2022. 12. 5.>
■ 《建筑机械管理法施行规则》[附页第43号表格] <2022. 12. 5. 修订>

건설기계조종사면허 정기(수시)적성검사 신청서
建筑机械操纵员执照定期(随时)适应性检查申请表

(2쪽 중 1쪽)
(第1页/共2页)

접수번호 受理编号	접수일시 受理日期	발급일 签发日期	처리기간 办理时间	즉시 即刻	
신청인 申请人	성명 姓名	사 진 照 片 3.5cm×4.5cm 3.5cm×4.5cm (모자 벗은 상반신으로 배경 없이 6개월 내에 촬영한 것) (6个月内拍摄的免冠上半身 无背景证明照)			
	주민등록번호 居民身份证号				건설기계조종사면허번호 建筑机械操纵员执照编号
	주소 地址 (전화번호: 电话号码:)				
	휴대전화번호 手机号码				전자우편 电子邮箱
	본인의 전자우편, 휴대전화 등을 이용해 건설기계조종사면허증 갱신기간 안내 등 건설기계조종사면허 정보를 제공하는 것에 동의하십니까? []에 []아니요 同意使用本人电子邮箱、手机等获取建筑机械操作员执照更新期限指南等建筑机械操纵员执照信息吗? []是 []否				

「건설기계관리법 시행규칙」 제81조 또는 제82조에 따라 위와 같이 신청서를 제출합니다.
依据《建筑机械管理法施行规则》第81条或第82条规定，如上申请。

년 월 일
年 月 日

신청인
申请人

(서명 또는 인)
(签名或盖章)

시장·군수·구청장 귀 하
市长、郡守、区厅长 启

신청인 제출서류 申请人 提交文件	1. 건설기계조종사 면허증 1. 建筑机械操纵员执照 2. 신청일 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진(3.5cm×4.5cm) 1장 2. 自申请日内6个月内拍摄的上半身正面免冠照片(3.5cm×4.5cm) 1张 3. 병력신고서 3. 病历申报表 4. 제76조제5항에 따른 신체검사서, 다만, 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 적성검사를 신청한 날부터 2년 내에 실시한 「국민건강보험법」 제52조 또는 「의료급여법」 제14조에 따른 신청인의 건강검진 결과 내역 정보 확인이 가능한 경우에는 제외한다. 4. 依据第76条第5款规定的体检报告，但依据《电子政府法》第36条规定，在通过共同使用行政信息申请	수수료 2,500원 手续费 2500韩元
----------------------------	--	--------------------------------

	<p>适应性检查之日起2年内实施的《国民健康保险法》第52条或《医疗补贴法》第14条规定的申请人的体检结果明细信息，除外。</p> <p>5. 위임장 및 대리인 신분증(대리 신청하는 경우만 해당합니다) * 신분증은 확인 후 돌려드립니다.</p> <p>5. 委托书及代理人身份证(仅限由代理人申请时) * 身份证将在确认后返还。</p>	
업무담당자 확인사항 业务负责人 确认事项	<p>1. 적성검사 신청일 부터 2년 이내에 실시한 「국민건강보험법」 제52조 또는 「의료급여법」 제14조에 따른 건강검진 결과 내역에 관한 정보(신청인이 해당 사항에 관한 정보를 제출하지 않은 경우만 해당합니다)</p> <p>1. 从申请适应性检查之日起2年内实施的《国民健康保险法》第52条或《医保津贴法》第14条规定的健康检查结果明细相关信息(仅限申请人未提交相关信息时)</p>	

행정정보 공동이용 동의서

行政信息共同使用同意书

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 업무담당자가 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 업무담당자 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

本人同意办理本业务时，相关业务负责人按照《电子政府法》第36条规定通过行政信息的共同使用，同意业务负责人对确认事项进行确认。* 申请人不同意时，则须亲自提交相关文件。

신청인

(서명 또는 인)

申请人

(签名或盖章)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]

병력(病歷)신고서 (응시자가 작성)
病历申报表(由应试者填写)

- 정신질환, 경련성 질환, 마약류, 알콜중독 등 -
- 精神疾病, 痉挛性疾病, 毒品类, 酒精中毒等 -

(1) 귀하는 조현병·정동장애(情動障礙) 및 이에 준하는 증세로 인하여 치료받은 사실이 있습니까?	있음 有	없음 无
(1) 您是否曾接受过精神分裂症、分裂情感障碍或类似疾病的治疗？ (있는 경우) 병명： (如有)病名：	치료개시일： 治疗开始日期：	
치료종료일： 治疗结束日期：	치료 병원： 治疗医院：	
(2) 귀하는 경련성 질환(뇌전증) 등으로 치료받은 사실이 있습니까?	있음 有	없음 无
(2) 您是否曾因痉挛性疾病(癫痫)等接受过治疗？ (있는 경우) 병명： (如有)病名：	치료개시일： 治疗开始日期：	
치료종료일： 治疗结束日期：	치료 병원： 治疗医院：	
(3) 귀하는 마약·대마·향정신성의약품·알코올중독 등으로 치료받거나 사법기관에 단속된 사실이 있습니까?	있음 有	없음 无
(3) 您是否曾因毒品、大麻、精神药品、酒精中毒等接受过治疗或被司法机关查处过？ (치료사실이 있는 경우) 병명： (如有治疗事实)病名：	치료개시일： 治疗开始日期：	
치료종료일： 治疗结束日期：	치료 병원： 治疗医院：	
(단속된 사실이 있는 경우) 단속 일시： (如有被查处的事实)查处日期：	위반 행위： 违规行为：	
단속기관： 管制机关：		

년 월 일
年 月 日
응시자
应试者
(서명 또는 인)
(签名或盖章)

※ 만일 허위사실을 적어 건설기계조종사면허를 받은 경우에는 「건설기계관리법」 제41조제15호에 따라 1년 이하의 징역이나 1천만원 이하의 벌금형으로 처벌되고, 「건설기계관리법」 제28조제1호에 따라 건설기계조종사면허가 취소됩니다.
※ 填写虚假事实获得建筑机械操纵员执照的，将依据《建筑机械管理法》第41条第15号处以1年以下有期徒刑或1千万韩元以下罚款，并依据《建筑机械管理法》第28条第1号规定，注销建筑机械操纵员执照。

판정관 의견 鉴定官意见	[]적정 []适宜	[]정밀검사 필요 []须精密检查	판정관 鉴定官	(서명 또는 인) (签名或盖章)
-----------------	----------------	------------------------	------------	----------------------

신 체 검 사 서
体检表

(적성검사 신청일부터 2년 내에 발급된 건강검진 결과 통보서, 진단서 또는 병역판정 신체검사 결과 통보서로 확인이 가능한 경우 해당 부분에 대한 검사 생략 가능)
(可通过自适应性检查申请日起2年内签发的健康检查结果通知书、诊断书或兵役判定体检结果通知书确认时，可省略对相应部分的检查)

시 력 视 力			청 력 听 力 (제1종 소형은 해당 사항 없음) (第1类小型无须填写)		적성기준에 따른 신체장애 여부 基于素质检查标准是否有身体障碍					
					상지 上肢		다리 腿部		문진결과 诊断结果	
양안 双眼	좌 左	우 右	좌 左	우 右	적 是	부 否	적 是	부 否	적 达标	부 不达标
그 밖의 의사 소견 其他医生意见					검사결과 적격 여부 检查结果是否合格					

년
年

월
月

일
日

병원장 (인)
医院长(盖章)

의사면허번호
医师执照号

담당의사
负责医师

(서명 또는 인)
(签名或盖章)

..... 담당의사 (인) 자르는 선

负责医师(盖章) 切割线

건설기계조종사면허 신체검사서(병원 보관용)

建筑机械操纵员执照体检报告(医院保管用)

성명 姓名					주민등록번호 居民身份证号					
주소 地址					연락처 联系方式					
시력 视力			청력 听力 (제1종 소형은 해당 사항 없음) (第1类小型无须填写)		적성기준에 따른 신체장애 여부 基于素质检查标准是否有身体障碍					
					상지 上肢		다리 腿部		문진결과 诊断结果	
양안 双眼	좌 左	우 右	좌 左	우 右	적 是	부 否	적 是	부 否	적 达标	부 不达标
그 밖의 의사 소견 其他医生意见					검사결과 적격 여부 检查结果是否合格					
<div><div>년 年</div><div>월 月</div><div>일 日</div></div> <div>병원장 (인) 医院长(盖章)</div> <div>의사면허번호 医师执照号</div> <div>담당의사 负责医师</div> <div>(서명 또는 인) (签名或盖章)</div>										