

Room #1501, A-1501 406, Teheran-ro, Gangnam-gu, Seoul, 06192, Republic of Korea

Tel: +82-(0)2-501-2949 Fax: +82-(0)2-538-8542 www.k-labor.com

	Ар	plication fo 교육비지		
Name 성명			Department 부서	
Title/Position 직위/직책			Date of Employment 입사일자	
Course 교육과정			Language Institute 교육기관	
Period Required 교육기간			Total Tuition Fee Expected 총예상교육비용	
Applicant : I apply the assistance for the above tuition fee from the Company. 본인은 상기 교육비에 대한 회사의 지원을 신청합니다.				
	Name 성명	Signatu 서명	re Date 일자	_
Department Head Cond 소속부서장	erned		Department Head of Pe 인사부서장	ersonnel
Name Signar 성명 서명	ture	Date 일자	Name Signa 성명 서명	ture Date 일자
Receipt: I hereby confirm that I received the tuition fee from the Company as follows. 본인은 회사로부터 다음과 같이 교육비를 수령하였음을 확인합니다.				
Description 구분	1	ount '액	Signature/Date 서명/일자	Remarks 비고