**할랄내부심사원(HIA)신청서**

|  |  |
| --- | --- |
| **신청인 성명** |  |
| **주민등록번호** |  |
| **소속** |  |
| **직책** |  |
| **이메일** |  |
| **직장전화** |  |
| **휴대폰번호** |  |
| **교육신청경로** |  |
| **본인은 한국할랄산업연구원이 주최하는**  **할랄내부심사원 교육을 신청합니다.** | |

신청일 년 월 일

신청자 : (인)

신청자 : (인)

신청서 작성 후 [Info@kihi.or.kr](mailto:Info@kihi.or.kr)로 보내주시기 바랍니다

담당자 전민정 02-3275-1125 / 010-4804-3348

(입금계좌: 국민은행 535501-04-100733 사단법인 한국할랄산업연구원)