[별지 제3호서식]

작성예> Sample

감정서 등 [ ] 열람 [v] 복사 신청서

※ [ ]에는 해당하는 곳에 √표를 하고 ( )에는 해당 내용을 적습니다.

접수번호	접수일자	처리일자	처리기간 즉시

신청인	성명	홍 길 동	전화번호	010-1111-*****
	자격	[V] 신청인 [ ] 피신청인	소명자료	신분증 [V]
		[V] 당사자 [ ] 대리인		기타 ( )

신청내용	대상기록	사건번호	사건명	담당 조정부
		20102의조1		조정 1부

열람 및 복사 내역	[V]감정서	[ ] 열람 [V] 복사 (1)부
	[ ]조정결정서	[ ] 열람 [ ] 복사 ( )부
	[V]조정조서	[ ] 열람 [V] 복사 (1)부
	[ ] 조정기일이나 감정기일의 진행경과를 적은 문서	[ ] 열람 [ ] 복사 ( )부
	[ ] 신청인 또는 피신청인이 조정중재원에 제출한 문서 (문서의 종류·내용:)	[ ] 열람 [ ] 복사 ( )부
	[ ] 조정중재원이 조사하여 수집한 자료 (자료의 종류·내용:)	[ ] 열람 [ ] 복사 ( )부

「의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률」 제38조 및 같은 법 시행규칙 제8조에 따라 감정서 등의 열람·복사를 신청합니다.

2012년 7 월 15 일

신청인 홍 길 동 (서명 또는 날인)

한국의료분쟁조정중재원장 귀하

신청수수료	원 (건당 500원)	비용납부 여부 확인란
복사비용	원 (장당 50원)	

비고			
영수일시	2012 7 15	영수인	(서명 또는 날인)

210㎜×297㎜[일반용지 70g/㎡(재활용품)]