

담당 주무관님께 제가 보냈던 예시 설명 파일입니다.

본인이 우편으로 보내는 서류에 따라서 내용을 수정하시면 될 것 같습니다.

보건복지부 운영지원과 면허계 000 주무관님께

안녕하세요, 저는 00에서 작업치료사 면허를 준비하고 있는 000이라고 합니다.

저는 미국 작업치료사 면허시험을 보기 위해서 현재 저의 한국 작업치료사 면허에 관한 서류가 필요하여 다음과 같은 서류와 (1) 영문 면허증명서와 (2) 보건복지부에서 승인 받은 학교 증빙서를 신청합니다.

제가 동봉해 드린 2부의 양식(Verification of OT License, Registration, or Certification Form)은 내용은 같으나,

1. 첫번째 양식은 제출용이고
2. 나머지 한 부는 참고용으로 한글번역 및 면허발급일, 보건복지부 영문주소 및 전화번호를 적은 서류입니다.

제출용 양식에 지원자인 제가 작성해야 할 부분은 미리 작성하였고, 주무관님께서 **Regulatory Authority (중간부분)** 이하를 참고용 샘플을 보시고 작성해주시길 부탁드립니다.

보내주실 서류

1. 일반영문면허증명서
2. Verification of OT License, Registration, or Certification Form
3. 보건복지부에서 승인받은 학교 증빙서 (학부/석사)

서류봉투에 밀봉 후 공식 seal이나 도장을 날인해서 보내주시기 바랍니다. (seal이나 도장을 날인할 위치는 봉투를 밀봉한 경계선 부분 양쪽에 모두 해주시기 바랍니다.)

제가 보내는 서류는 다음항목과 같습니다.

1. 개인정보 (출신학교, 작업치료사 면허번호, 주민등록번호, 전화번호)
및 우편 보내실 미국 주소
2. 신분증 사본 (여권)
3. Verification of OT License, Registration, or Certification Form (제출용)
4. Verification of OT License, Registration, or Certification Form (한국어 번역 참고용)
5. 작업치료사 면허 영문 증명 신청서
6. 개인정보 수집 이용 동의서
7. 통상환증서

우편으로 두 서류를 보내는 경우.

여기에 추가로 요구하는 서류를 포함 시켜도 괜찮습니다.

8. 보건복지부에서 승인을 받은 학교라는 증빙서
9. 학부/ 석사 졸업 증명서

감사합니다.

OOO 올림

이메일 주소 : abcdefg@oooo.com

핸드폰 번호: 010-000-0000