



**IBLCE**<sup>®</sup>

**International Board of  
Lactation Consultant Examiners**

## IBCLC 자격증 조회 승인

본인 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 은(는)  
IBCLC 이름 IBCLC ID 번호

내 자격증 개시 연도와 현 만료일을 공개하는 것을 다음에게 승인합니다:

이름 \_\_\_\_\_

직책 \_\_\_\_\_

조직 \_\_\_\_\_

이메일 주소 (명확하게 타이핑하거나 정자로 기입하십시오)

IBCLC 서명 \_\_\_\_\_

날짜 \_\_\_\_\_

완성된 양식을 해당 지역 사무소에 이메일 또는 팩스로 보내  
주십시오:

IBLCE(미국 및 이스라엘)

[iblce@iblce.org](mailto:iblce@iblce.org)

사용 가능한 팩스 없음

IBLCE(유럽, 중동 및 북아프리카)

[eume@iblce.org](mailto:eume@iblce.org)

사용 가능한 팩스 없음

IBLCE(아시아 태평양 및 아프리카)

[apaadmin@iblce.org](mailto:apaadmin@iblce.org)

팩스 +61 7 5529 8922

IBCLC와 관련해 IBLCE에서 유일하게 공개하는 정보는 자격증 개시 연도와 만료일입니다.  
조회에는 최대 2주가 소요될 수 있습니다. 불완전한 신청서는 처리되지 않습니다.

이것이 귀하의 요청에 대해 IBLCE가 응답해야 하는 유일한 문서입니다. 응시자의 기타 개인적인  
서류를 포함시키지 마십시오.