

제 호

## 수 료 증

성 명 : (한자: )

생년월일 :

주 소 :

위 사람은 「구급전문교육사 양성 및 운영에 관한 규정」 제16조에 따른 구급전문교육사 교육과정을 아래와 같이 수료하였음을 증명합니다.

- 교육과정 : 예)중앙소방학교 제○기 구급전문교육사 양성 과정
- 교육기간 : 0000.00.00 ~ 0000.00.00 (○○시간)

년 월 일

교육기관의 장

직인