

제 호

이 수 증

성 명 : (한자:)

생년월일 :

주 소 :

위 사람은 구급전문교육사 양성 및 운영에 관한 규정 제33조에 따른 구급전문교육사 보수교육을 아래와 같이 수료하였음을 증명합니다.

- 교육과정 : 예) 구급전문교육사 보수교육 과정
- 교육일시 : 0000.00.00 00시~00시 (○○시간)

년 월 일

교육기관의 장

직인