

제 호

교육수료증

○ 성 명:

○ 생 년 월 일:

○ 소 속:

○ 교 육 과 정:

○ 교 육 기 간: 20 . . . ~ 20 (시간)

위 사람은 「급경사지 재해예방에 관한 법률」 제30조제1항에 따라 위의 실무 교육훈련과정을 수료하였으므로 이 증서를 수여합니다.

년 월 일

행정안전부장관 ·
교육대행기관의 장

직인