■ 의료기사 등에 관한 법률 시행규칙 [별지 제12호의2서식] <개정 2018. 12. 20.>

보수교육 [ ] 면제 [ ] 유예 확인서

성　　명 :

면허번호:

직　　종 :

보수교육 면제・유예 사유:

「의료기사 등에 관한 법률 시행규칙」 제18조제7항에 따라 귀하가 년도 보수교육 면제・유예 대상자에 해당함을 확인합니다.

년　　월　　일

보수교육실시기관장　　직인

210㎜×297㎜(백상지 120g/㎡)