

제 호

수 료 증

성 명 : (한자:)

생년월일 :

주 소 :

위 사람은 화학사고 대응능력 교육 및 시험에 관한 규정 제11조에 따른 화학사고 대응능력 ○급 교육과정을 아래와 같이 수료하였음을 증명합니다.

○ 교육과정 : 예)중앙소방학교 제○기 화학사고 대응능력 ○급 과정

○ 교육기간 : 0000.00.00 ~ 0000.00.00 (○○시간)

년 월 일

교육기관의 장

직인