

간호조무사 자격등록대장				
등 록 번 호	제 호	등 록 연 월 일	사 진 (3.5cm×4.5cm)	
성 명		주민등록번호		
주 소				
자 격 사 항				
최 종 학 력 및 이 수 현 황	. . . 학교 졸업			
	. . . 과정 이수			
자 격 취 득 근 거	년도 . . . 시행 국가시험 합격			
	합 격 번 호	제 호		
자 격 번 호	제 호	자 격 연 월 일	. . .	
행 정 처 분 일	행 정 처 분 사 항	처 분 기 간	처 분 사 유	참 고 사 항
기 타	※ 자격증을 재교부한 경우에는 그 사유와 연월일을, 사망 등으로 인하여 자격을 말소한 경우에는 그 사유와 연월일을 각각 적습니다.			