

제 호

청소년상담사 보수교육 이수증

1. 성 명:
2. 생 년 월 일:
3. 소 속:
4. 자 격 번 호:
5. 교 육 기 간: 년 월 일 ~ 월 일()시간

위 사람은 년도 교육과정을 이수하였기에 「청소년기본법 시행규칙」 제10조의4제2항에 따라 이수증을 수여합니다.

년 월 일

한국청소년상담복지개발원장

직인