

현장지휘관 자격인증서

인증번호 : ○○-01-0000호

소 속 : ○○본부 ○○소방서

성 명 : ○○

생년월일 : 0000. 00. 00.

자격등급 : ○○현장지휘관

합격일자 : 0000. 00. 00.

「현장지휘관 자격인증제 운영규정」(소방청훈령 제227호)에
의거 위와 같이 현장지휘관 자격인증을 취득하였기에
이 증서를 드립니다.

0000. 00. 00.

소 방 청 장 (직인)