

의지 · 보조기 기사 보수교육이수증					
성명		생년월일		성별	남·여
주소					
자격종별		자격증 번호		제	호
귀하는 년도 차 보수교육 전 과정을 이수하였으므로 「장애인복지법」 제75조 및 같은 법 시행규칙 제62조제3항에 따라 이수증을 수여합니다.					
년 월 일					
(보수교육실시기관장)				직인	