

## 장애훈활상담사 보수교육 이수증

|      |  |       |  |    |     |
|------|--|-------|--|----|-----|
| 성명   |  | 생년월일  |  | 성별 | 남·여 |
| 주소   |  |       |  |    |     |
| 자격종별 |  | 자격증번호 |  | 제  | 호   |

귀하는      년도      차 보수교육 전 과정을 이수하였으므로 「장애인복지법」 제75조 및 같은 법 시행규칙 제62조제3항에 따라 위와 같이 이수증을 수여합니다.

년      월      일

보수교육실시기관장

직인