

제 호

보수교육 이수증

1. 성명 :

2. 생년월일 :

3. 면허종류 :

4. 면허번호 :

귀하는 년도 영양사 보수교육의 모든 과정을 수료하였으므로
「국민영양관리법 시행규칙」 제19조제2항에 따라 이수증을 발급합니다.

년 월 일

대한영양사협회장

직인