

연구실 안전 교육 · 훈련 이수확인서

일련번호	성명	생년월일	소속 학과(부서) 및 연구실

위 사람은 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」 제20조제2항, 같은 법 시행령 제16조제2항 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 0000년도 연구실 안전 교육 · 훈련을 이수하였음을 확인합니다.

년 월 일

연구주체의 장 직인

