

제 호

## 수 료 증

성 명: (한자: )

생년월일:

주 소:

위 사람은 119구조·구급에 관한 법률 시행령 제6조제2항 및 인명구조사 교육 및 시험에 관한 규정 제11조에 따른 인명구조사 교육과정을 아래와 같이 수료하였음을 증명합니다.

○ 교육과정 : 예) 중앙소방학교 제○기 ○급 인명구조사반

○ 교육기간 : 0000.00.00 ~ 0000.00.00 (○○시간)

년 월 일

교육기관의 장

직인