

인명구조사 보수교육 수료증

제 기관명-연도-급수-수료번호 호

수 료 증

소 속 :

직 급 :

성 명 : (한 자 :)

위 사람은 인명구조사 교육 및 시험에 관한 규정 제25조의3에 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