

제 호

응급구조사 양성기관 지정서

- 기관명:
- 소재지:
- 대표자 성명:

위 기관을 「응급의료에 관한 법률」 제36조의4제2항에 따른 2급
응급구조사 양성기관으로 지정합니다.

년 월 일

보건복지부장관 직인