

제 호

지도사 자격증

1. 성 명:

2. 생 년 월 일:

3. 자격 취득일:

4. 업 무 영 역:

(사 진)

5cm×7cm

위 사람은 「산업안전보건법」 제143조에 따른 산업안전지도사(산업보건지도사)의 자격이 있음을 증명합니다.

년 월 일

고용노동부장관

직인

발급기관: 00지방고용노동청장(지청장)