

증서번호 (년도) - 1- 0000000

수 료 증

성 명 :

생년월일 :

주 소 :

수강등록번호:

사 진
3.5cm×4.5cm
(모자 벗은
상반신으로 배경
없이 6개월 내에
촬영한 것)
누 름 도 장

위 사람은 우리 학원에서 정해진 교육을 이수하고 「도로교통법」 제108조에 따라 실시한 자동차 운전 기능검정에 아래와 같이 합격하였으므로 이 증서를 드립니다.

기능검정의 실시결과

검정대상자번호				
검 정 일 자	년	월	일	(요일)
검 정 결 과	합격(점)			
확 인 자 (기 능 검 정 원)	성 명		확 인	(서명)

년 월 일

○ ○ 자동차운전전문학원

학감 ○ ○ ○ 인

자동차운전전문학원 코드번호: □□-□□□□□□