

경력(재직)증명서

제출인 (본인)	성명	주민등록번호
	전화번호	
	주소	

증명사항	재직기간			소속 및 직위	담당 업무 내용 (구체적으로 작성할 것)
	년 월 일 ~	년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~	년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~	년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~	년 월 일	년 개월		
	년 월 일 ~	년 월 일	년 개월		

위 사항이 사실과 다름없음을 증명합니다.

이
호
지

기관명 전화번호

주소

사업자등록번호 또는 대표자 주민등록번호

대표자

(인)

「소방기본법 시행령」 제7조의7제2항 및 같은 법 시행규칙 제9조의3제2항에 따라 소방안전교육사시험 응시 자격 증명을 위한 경력(재직)증명서를 제출합니다.

이
제
의

제출인

(서명 또는 인)

소방청장 귀하

유의사항

- 이 증명서는 소방안전교육사시험 응시자격 증명을 위한 것이므로 거짓으로 작성하거나 위조 등을 하여 사실과 다를 때에는 2년 이내에 동 시험에 응시할 수 없으며, 이미 취득한 자격의 취소처분은 물론 형사처벌(공문서·사문서의 위조, 변조 등)을 받을 수 있습니다.