

(앞 쪽)

제 호

역학조사반원증

사 진

3cm × 4cm

(모자 벗은 상반신으로
배경 없이 6개월 이내
촬영한 것)

성 명

질 병 관 리 청

55mm × 85mm [보존용지(1종) 120g/㎡]

(색상: 연하늘색)

(뒤 쪽)

역학조사반원증

소속/직급:

성 명:

생년월일:

활동기간: . . . 부터 . . . 까지

위 사람은 「암관리법」 제16조, 같은 법 시행령 제11조제5항 및 같은 법 시행규칙 제7조에 따라 역학조사 반원임을 증명합니다.

년 월 일

질병관리청장

직인

1. 「암관리법 시행령」 제11조제5항에 따라 이 증표를 소지한 사람이 역학조사 활동을 수행할 때에 관할 행정기관, 관련 기관·시설 및 단체의 장은 역학조사에 적극 협조해 주시기 바랍니다.
2. 이 증은 다른 사람에게 빌려주거나 양도할 수 없습니다.
3. 이 증을 습득한 경우에는 가까운 우체통에 넣어 주십시오.