

제 호

## 보건진료 전담공무원 직무교육 수료증

성 명

생 년 월 일

위 사람은 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」 제16조제1항에 따라

년 월 일부터 년 월 일까지 에서 실시한

보건진료 전담공무원 직무교육과정을 수료하였으므로 수료증을 수여합니다.

년 월 일

보건복지부장관

직인