

제 호

수상구조사 보수교육 수료증

수료자	성명	생년월일
	주소	자격등급
	자격번호	유효기간
교육내용	교육기관	
	교육기간	20 . . . ~ 20 . . .
	총 이수시간	

위 사람은 「수상에서의 수색·구조 등에 관한 법률」 제30조의7제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조의11제2항에 따라 수상구조사 보수교육과정을 수료하였음을 증명합니다.

년 월 일

해양경찰서장

직인