

제 호

수 료 증

성 명: (생년월일:)

주 소:

교육과정명:

교육기간: 20 . . . ~ 20 . . . (시간)

위 사람은 상기와 같이 교육을 이수하였으므로 「저수지·댐의 안전관리 및 재해예방에 관한 법률」 제25조 및 같은 법 시행령 제14조에 따라 수료증을 발급합니다.

년 월 일

교육기관의 장

직인