

구급차 동승 실무수습 이수 증명서

연번	소속	계급	성명	주민등록번호	실무수습이수	제 1일		제 2일		제 3일		제 4일		제 5일		이수시간 총계
						출	퇴	출	퇴	출	퇴	출	퇴	출	퇴	
1	서울소방재난본부	지방소방사	최경열	910112-1	시간 확인 (서명)	09:00	19:00	09:00	19:00	09:00	19:00	09:00	19:00	09:00	19:00	총50시간
2					시간 확인 (서명)											
3					시간 확인 (서명)											
4					시간 확인 (서명)											
5					시간 확인 (서명)											

위 사람은 응급의료에 관한 법률 시행규칙 제25조1항 관련 구급차 동승 실무수습과정을 이수하였음 증명합니다.

2017 . 11. 10 .

종로소방서장



서울특별시소방학교장 귀하