

구급차 동승 실무수습 이수증명서

연 번	소 속	계 급	성 명	생년 월일	실무 수습 이수	제1일		제2일		제3일		제4일		제5일		이수 시간 총계
						출	퇴	출	퇴	출	퇴	출	퇴	출	퇴	
1	서울소방 재난본부	소방사 비행동 예정과	박영훈	960618-1	시간	09:00	19:00	09:00	19:00	09:00	19:00	09:00	19:00	09:00	19:00	총 50 시간
					확인 (서명)											
2					시간										총 시간	
					확인 (서명)											
3					시간										총 시간	
					확인 (서명)											
4					시간										총 시간	
					확인 (서명)											
5					시간										총 시간	
					확인 (서명)											

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

20 23 . 11 . 10 .

강 서 소방서장

서울특별시소방학교장 귀하