

제 {{번호}} 호

구조 및 응급처치교육 수료증

성명 : {{성명}}

생년월일 : {{생년월일}}

소속 : {{소속}}

주소 : {{주소}}

응급의료에 관한 법률 제14조 및 동법시행규칙 제6조제2항의 규정에 따라 구조 및 응급처치(심폐소생술)교육을 수료하였기에 이 증을 드립니다.

{{교육일자}}

광진구보건소장

