

제 호



소방안전교육사증

성명:

주소:

생년월일:

합격 연월일: 년 월 일

사 진

(가로 5cm × 세로 7cm)

「소방기본법」 제17조의2제1항 및 같은 법 시행령 제7조의8제4항에 따라 소방안전교육사 자격을 취득하였음을 증명합니다.

년 월 일

소방청장

직인