

제 호

# 수료증

○ 성 명 :

○ 생 년 월 일 :

○ 교육과정명 :

○ 교육기간:       년 월 일 ~       년 월 일 ( 일, 시간)

위 사람은 교통안전공단에서 시행하는 교통안전체험교육 과정을 이수 하였으므로 「화물자동차 운수사업법 시행규칙」 제18조의6제5항에 따라 이 증서를 드립니다.

년 월 일

교통안전공단 이사장

직인