

제 호

교육 수료증

- 성명 :
- 생년월일 :
- 과정 :
- 관련 규정 :
- 수료일자 :

위 사람은 상기 교육과정을 수료하였으므로 이 증서를 드립니다.

년 월 일

기계식주차장치 교육기관 직인

