[별지 제5호서식]

기 관 명
(전화번호 :)

분류기호 : 년 월 일

수 신 : 발신기관명 (인)

제 목 : 직무교육수료자명단제출

산업안전보건법시행규칙 제22조의 규정에 의하여 직무교육수료자명단을 제출합니다.

일련번호	직무교육부분	성 명	주민등록번호	교육기관	수료증번호	수료증발급일자	비고

×4403-56D 190㎜ × 268㎜

82. 7. 1승인 (신문용지 54g/㎡)