

제 호

기업재난관리사 인증서

성 명: (생년월일:)

합 격 일:

인증 분야(부문):

위 사람은 「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률」 제10조의2에 따라 전문교육과정을 이수하고, 위 인증 분야의 시험에 합격하였기에 기업재난관리사 인증서를 교부합니다.

년 월 일

행정안전부장관

직인