

제 호

○○ 면허증

1. 성 명:

2. 생 년 월 일:

3. 근 거:

사 진
(3.5cm×4.5cm)

「의료법 시행령」제8조에 따라 위와 같이 면허합니다.

년 월 일

보건복지부장관

직인

- 비고: 1. 면허증 발급명의 날인은 관인(전자이미지 관인을 포함)으로 한다.
2. 전자이미지 관인 사용 시 위조·변조 방지를 위하여 전자서명값 및 원본대조란을 추가하는 전자적 처리를 하여야 한다.