

제 25121152919N6144688호

수료증

성명 : 박형국
강좌명 : 직장 내 장애인 인식개선 교육
학습기간 : 2025.12.11 ~ 2025.12.11
학습시간 : 1시간

위 사람은 상기 강좌를 성실히 수료하였기에
본 강좌 수료에 수반되는 자격과 명예를 부여하고
그 사실을 증명하기 위하여 이 증서를 드립니다.

2025년 12월 11일



경기도지사

