**교육 수료증**

교 육 과 정 : COURSE

교 육 기 간 : EDU\_DATE

이 름 : NAME

수 료 날 짜 : FIN\_DATE

위 사람은 루키즈 보안 특수 교육 개발원에서 주관하는

COURSE 교육 및 실습과정을 성실히 이수하였으므로

본 증서를 수여합니다.

CUR\_DATE

**루키즈 보안 특수 교육 개발원**