

긴급복지 신고의무자 교육 결과보고서

시설 또는 기관명				
소재지 (시도 및 시군구)		시설장 또는 기관장 성명		
기관유형		대상 각호	1호	
교육일시	집합교육인 경우에만 작성	교육장소	집합교육인 경우에만 작성	
교육대상	명 (기관 내 신고의무자수)	이수인원	총 명	
			집합교육	사이버교육
			명	명
<p><증빙자료></p> <p>※ 집합교육 시 현장사진 및 교육참석자 서명을 첨부, 사이버교육 시 교육이수증 첨부</p>				

장애인학대 신고의무자 교육 결과보고서

시설 또는 기관명							
소재지 (시도 및 시군구)		시설장 또는 기관장 성명					
기관유형		대상 각호	1호				
교육일시	집합교육인 경우에만 작성	교육장소	집합교육인 경우에만 작성				
교육대상	명 (기관 내 신고의무자수)	이수인원	총 명				
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">집합교육</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">사이버교육</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">명</td> <td style="text-align: center;">명</td> </tr> </table>	집합교육	사이버교육	명	명
집합교육	사이버교육						
명	명						
<p><증빙자료></p> <p>※ 집합교육 시 현장사진 및 교육참석자 서명을 첨부, 사이버교육 시 교육이수증 첨부</p>							