

강의 경력 증명서

강사 이력	성 명		생년월일	
	소속회사			
	연락처			
강의경력사항				
위의 사람은 다음과 같이 강의하였음을 확인합니다.				
· 강의 날짜:				
· 강의 시간:				
· 강의 내용:				
· 강의 대상:				
※ 확인 담당자(성함/ 연락처):				
20 년 월 일				
기관명 (인)				

※ 위 서식은 예시서식으로 발급하는 회사의 확인서도 제출가능합니다.