서식 1 **신고의무 교육 결과보고서(양식)**

긴급복지지원 신고의무 교육 결과보고서

<table>
<tr><td colspan="2">의료기관명</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">소재지
(시도 및 시군구)</td><td>전라남도 여수시</td><td>시설장 또는
기관장 성명</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">기관유형</td><td>의료기관</td><td>대상 각호</td><td>1호</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">교육대상
(기관 내 신고의무자 수)</td><td rowspan="3">명
(이수, 미이수 인원 합)</td><td rowspan="3">이수 인원</td><td>총 명</td></tr>
<tr><td>집합교육 명</td></tr>
<tr><td>사이버교육 명</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td>미이수 인원</td><td>명</td></tr>
<tr><td rowspan="2">온라인
교육</td><td>자체
교육</td><td>해당 시
홈페이지 주소 기재</td><td rowspan="2">집합교육</td><td>교육장소</td><td>해당시 기재
다회인 경우 모두 기재</td></tr>
<tr><td>위탁
교육</td><td>해당 시
홈페이지 주소 기재</td><td>교육일시</td><td>해당시 기재
다회인 경우 모두 기재</td></tr>
</table>

<증빙자료>

※ (집합교육) **현장사진(실시간 비대면 교육의 경우 송출화면 캡처본 등) 첨부** (교육참석자 서명 자체보관)

※ (사이버교육) 교육 이수증 취합본 또는 기관 단위 교육 이수자 명단(엑셀파일 등) 등 자체 보관

<기관장 의무사항> ※ 해당 의무를 이행하지 않은 교육은 이수 불인정

1. 해당 기관(시설)은 기관(시설)장의 확인하에 보건복지부에서 제작한 교육자료로 교육 실시하였는지 확인
2. 영리 목적 교육 운영 · 위탁 · 이수 금지
3. 교육 수료에 따른 증빙자료 관리 철저

기관(시설)장의 책임하에 위와 같이 (위탁)교육을 실시하였습니다.

2025년 월 일

기관명

기관장 성명 (서명)