



아동 학대 및 방치에 대한
보고 절차를 위한 온라인 교육

수료 증서

*HCPSS 정책 #1030에 따라,
나는 이 교육을 완료했습니다.*

이름 (인쇄체) _____ 서명 _____

역할/책임 _____ 학교 _____
(예: 개인교습자, 멘토, 동반인)

HOWARD COUNTY PUBLIC SCHOOL SYSTEM