



CIRCUIT  ORPHANS' COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND

순회 고아 법원, 관할지 \_\_\_\_\_, 메릴랜드

City/County  
시/카운티

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
소재지 \_\_\_\_\_ 전화번호 \_\_\_\_\_

Court Address  
법원 주소

Case No. \_\_\_\_\_  
사건 번호: \_\_\_\_\_

In the Matter of  
관련 당사자

Name of Minor or Disabled Person  
미성년자 또는 장애인의 성명

Docket Reference  
소송사건 일람표 참조번호

**CERTIFICATE OF COMPLETION - GUARDIAN ORIENTATION AND TRAINING**

**이수증 - 후견인 오리엔테이션 및 교육**

**(Md. Rules 10-108, 10-205.1, 10-304.1)**

**(메릴랜드주 규칙 10-108, 10-205.1, 10-304.1)**

**Note:** File this form as proof that you completed the orientation and/or the training program for guardians of the person and property. File this certificate in the court where you are seeking appointment as guardian (as a prospective guardian) or that appointed you guardian. If you received a certificate of completion from a court or an online course, attach that certificate to this form. You only need to complete the orientation and training requirement once. If you are later appointed as the guardian for another person, file another certificate for that case.

**참고:** 개인 및 재산 후견인을 위한 오리엔테이션 및/또는 교육 프로그램을 이수했다는 증거로 이 양식을 제출하십시오. 후견인으로 지정받길 원하거나(예비 후견인) 귀하를 후견인으로 지정했던 법원에 이 증명서를 제출하십시오. 법원이나 온라인 교육 과정을 통해 이수증을 받은 경우, 이 양식에 이수증을 첨부하십시오. 오리엔테이션과 교육 요구 사항은 한 번만 이수하면 됩니다. 향후에 다른 사람의 후견인으로 지정된다면, 해당 사건에 대해 다른 증명서를 제출하십시오.

I \_\_\_\_\_, the  prospective  appointed guardian  of the person

Name

of the property  of the person and property of \_\_\_\_\_

Name of Minor or Disabled Person

state to the court that I (select all that apply):

본인, \_\_\_\_\_ 은(는) 다음 사람에 대한 예비 지정 개인 후견인

성명:

재산 후견인 개인 및 재산 후견인이며 \_\_\_\_\_

미성년자 또는 장애인의 성명

본인은 다음과 같음을 법원에 진술합니다 (해당하는 항목 모두 선택):

completed the orientation program for court-appointed guardians on \_\_\_\_\_

Date of Orientation Program Completion

\_\_\_\_\_ 에 법원 지정 후견인에 대한 오리엔테이션 프로그램을 이수했습니다.  
오리엔테이션 프로그램 이수 일자

completed the training program for court-appointed guardians of the person  online  in-person at the  Circuit Court  Orphans' Court for \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_

City/County

Date of Training Program Completion

법원 지정 개인 후견인에 대한 교육 프로그램을 온라인 또는 다음에서 직접 순회 법원 고아 법원  
다음 지역 관할 \_\_\_\_\_ 일자 \_\_\_\_\_ 에 이수했습니다.  
시/카운티 교육 프로그램 이수 일자

completed the training program for court-appointed guardians of the property  online  in-person at the  Circuit Court  Orphans' Court for \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_.  
City/County Date of Training Program Completion

법원 지정 재산 후견인 교육 프로그램을 온라인 또는 다음에서 직접 순회 법원 고아 법원 다음 지역 관할 \_\_\_\_\_ 일자 \_\_\_\_\_ 에 이수했습니다.  
시/카운티 교육 프로그램 이수 일자

am an attorney with no prior relationship to the minor or disabled person under guardianship and I completed the attorney-guardian ethics training on \_\_\_\_\_.  
Date of Training Program Completion

후견권 대상 미성년자 또는 장애인과 기존에 관계가 없는 변호인이며 다음 일자에 변호사-후견인 윤리 교육을 이수했습니다 \_\_\_\_\_.  
교육 프로그램 이수 일자

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

본인은 위증을 범하는 경우 처벌을 받는다는 전제 하에 본인의 아는 바, 정보, 확신에 근거하여 본 문서의 내용이 사실이라는 것을 엄숙히 선언합니다.

\_\_\_\_\_  
Date  
일자

\_\_\_\_\_  
Signature  
서명

\_\_\_\_\_  
Street Address  
주소

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
성명(정자체)

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
시, 주, 우편번호

\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
전화번호

\_\_\_\_\_  
E-mail  
이메일

\_\_\_\_\_  
Fax  
팩스 번호