

교원자격무시험검정원서

※[]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일자		처리기간		15일	
출원인	성명			주민등록번호			
	주소			전화			
출원자격							
자격요건	출신학교명	덕성여자대학교	과(주전공)		[] 졸업		
			과(복수전공)		[] 수료		
	연수명 (학교현장실습기관)						
	경력 (학교현장실습기간)						

「교원자격검정령 시행규칙」 제9조에 따라 위와 같이 교원자격무시험검정을 받고자 출원합니다.

년 월 일

신청인(출원인) (서명 또는 인)

덕성여자대학교 총장 귀하