

교원자격무시험검정원서

※[]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	15일
출원인	성명	주민등록번호	
	주소	전화	
출원자격			
자격요건	출신학교명	덕성여자대학교	과(주 전공) [] 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