[작성예시_다음 페이지에 작성해 해주세요]농어촌학생 특별전형 지원자격 확인서

수험번호		지원학과	과
성 명		생년월일	년 월 일생

유형선택	
	☐ 유형Ⅰ : 농어촌지역 중·고등학교 재학 및 거주자 (지원자, 부, 모 포함)
	☐ 유형Ⅱ : 농어촌지역 초·중·고등학교 재학 및 거주자 (지원자)

재학 사실 (※ 학생부에 기재된 졸업월 기재)	학 교 명	소 재 지	재 학 기 간
	초등학교	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	초등학교	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	중학교	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	중학교	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	고등학교	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	고등학교	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지

거주 사실 (※ 위에 작성한 초·중·고 재학기간에 맞춰 한줄에 기재)	구 분	소 재 지	거 주 기 간
	지원자	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
		도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
		도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	부(父)	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
		도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
		도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
	모(母)	도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
		도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지
		도(시) 군 읍(면)	년 월부터 년 월까지

행정 구역 개편	학교명	상세주소 (개편 후 주소) ●	주소 변경일자 및 변경근거 ■
		도(시) 시(군) 읍(면)	
	● 해당학교 졸업 이후 또는 재학 중 읍·면이 동으로 행정구역 개편된 경우만 작성 ■ 주소 변경일자 및 근거 : 행정구역 명칭변경 관련 확인은 관할 시·군청에 확인바람		

위 지원자는 동남보건대학교 농어촌학생 특별전형 지원자격을 충족하는 대상자임을 확인합니다.

20 년 월 일

지원자 : (인)

○○○○고등학교장 [직인]

동남보건대학교 총장 귀하

※ 고교 졸업예정자는 졸업일까지 본인과 부・모 모두 농어촌 또는 도서・벽지지역에 거주해야 하며 고교 졸업일 이후 아래의 제출 서류를 반드시 제출하여야 최종합격 처리됨

유형1 제출서류 : 고교 졸업증명서 1부, 본인・부・모 주민등록초본 각 1부(고교 졸업일 이후 발급, 거주지 변동사항 모두 포함)

유형2 제출서류 : 고교 졸업증명서 1부, 본인 주민등록초본 1부(고교 졸업일 이후 발급, 거주지 변동사항 모두 포함)