

### 심사청구서

① 사 건			
② 청구인	성 명		성 별
	주 소	(전화번호: )	
	소 속		
③ 피 청구인			
④ 재심청구의대상이 되는 처분 내용			
⑤ 재심청구의취지			
⑥ 재심청구의이유			
⑦ 기타 입증자료			
⑧ 근거 법률	「장애인 등에 대한 특수교육법」 제35조제3항 및 같은 법 시행령 제33조		

위와 같이 심사를 청구합니다.

년       월       일

청구인

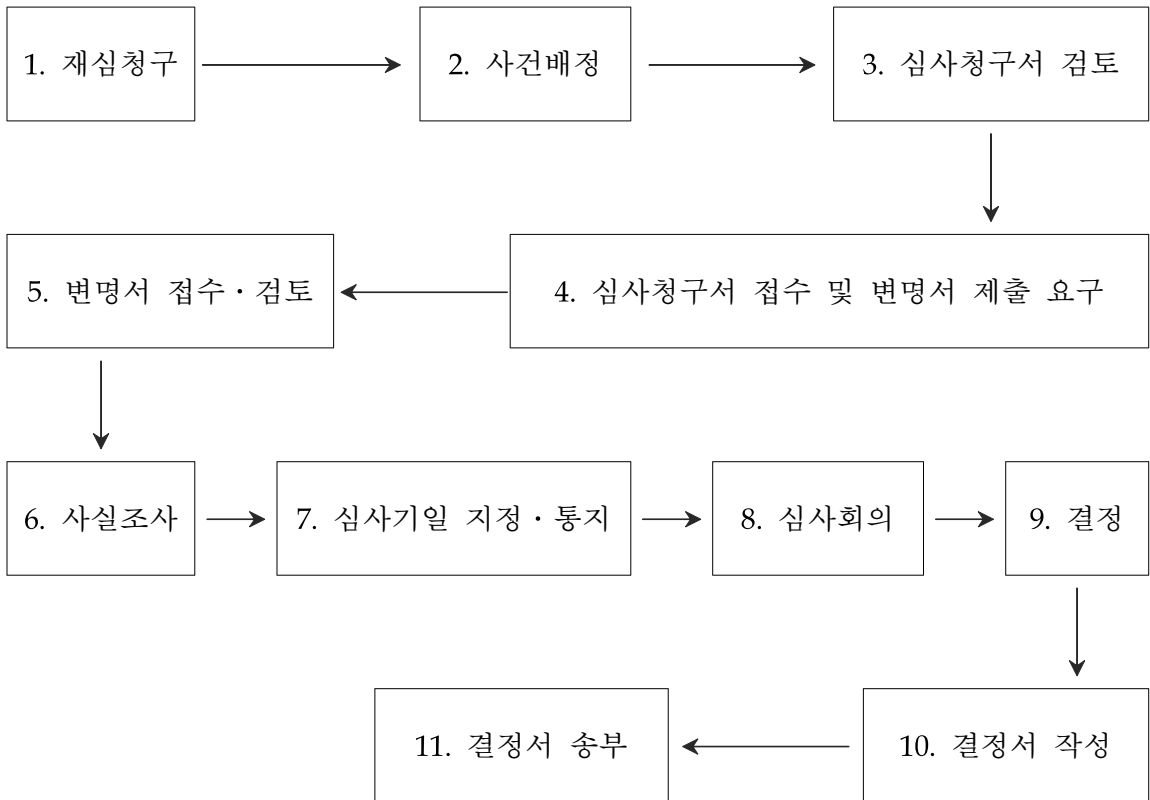
(서명 또는 인)

성균관대학교 장애학생특별지원위원회 위원장 귀하

**1. 심사청구서 작성요령**

- ① 사건 명: ○○ 처분 취소 청구
- ② 피청구인: 처분권자를 말함
- ③ 심사청구의 대상이 되는 처분내용:        년        월        일자  
  ○○ 처분
- ④ 심사청구의 취지: 피청구인이        년        월        일 청구인에 대하여 한 ○○ 처  
  분에 대하여 이의 취소를 구함
- ⑤ 심사청구의 이유: 청구의 취지가 인용될 수 있도록 원처분이 위법 또는 부당하  
  다고 생각되는 점을 지적하고 그 시정을 요구하는 주장을 논  
  리적으로 기술
- ⑥ 기타 입증자료: 본 건과 관련있는 제반증거 및 참고자료  
※ 심사청구이유 및 입증자료 내용이 많을 때는 목록만 기재하고 첨부자료로 제시  
가능

**2. 심사절차**



[별지 2호]

심사결과통지서			
① 사 건			
② 청구인	성명		성별
	주소	(전화번호: )	
	소속		
③ 피 청구인			
④ 심사청구의 대상이 되는 처분내용			
⑤ 심사 결과			
⑥ 근거 법률	「장애인 등에 대한 특수교육법」 제35조제3항 및 같은 법 시행령 제33조		
위와 같이 심사 결과를 통지합니다.			
년      월      일			
성균관대학교 장애학생특별지원위원장 (인)			
청구인	귀하		