

월 일	담당	실장	학장	총장
		전결		

교원자격증기재사항정정신청서

접수번호		접수일자		처리기간 2일	
신청인	성 명		생년월일		
	주 소		전화		
정정내용	성 명 ()		→		
	생 년 월 일 ()		→		
	기 타 사 항 ()				

「교원자격검정령」 제7조 및 같은 영 시행규칙 제7조에 따라 위와 같이 교원자격증의 기재사항 정정을 신청합니다.

의
어
도

신청인

(서명 또는 인)

성균관대학교 총장 귀하

* 제출서류 : 1. 기재사항 변경내용이 기재된 문서(주민등록초본 등) 1부
2. (정정前)성군관대발급 교원자격증

재발급년월일	20	확인자	(인)
--------	------------	-----	-----