	담당	실장	학장	총장
월 일		전결		

교원자격증재교부신청서

접수번호	접수일자	처리기간 2일

신청인	성 명	생년월일	
	주 소	전화	
졸업학과 (전공)	학과(전공)		

자격종별	중등학교 정교사2급(과목:) / 전문상담 / 유치원 / 사서		
자격증번호	성균 제 호	발급연월일	
재교부 신청사유	분실 / 훼손 / 기타 ( )		

「교원자격검정령」 제7조 및 같은 영 시행규칙 제6조에 따라 위와 같이 교원자격증의 재교부를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

성균관대학교 총장 귀하

재발급년월일	20 . . .	확인자	(인)
첨부서류	없 음	수수료: 500원	