

특성화고교출신자(정원외) 일반편입학 동일계열 확인서

※ 수험번호는 원서접수 시 발급되는 우리 대학교 수험번호임

		수험번호																	
지원자 인적사항	성명											휴대전화							
	주민등록번호											—							
	출신고교	고등학교																	학과
		전공/기준학과	<small>※ 2013년 2월 이후 졸업생</small> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> / </div>																
	학교전화 (반드시 기재)						재학 기간	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 년 월 일 ~ 년 월 일 </div>											
지원학과(부)		학과(부)																	

<동일계열 추천사유>

- ※ 지원자격 : 특성화고교출신자로 지원 모집학과와 동일계열의 교과과정을 이수했다고 출신고등학교장이 확인한 자
- ※ 2013년 2월 이후 졸업생 중 출신학과의 기준학과가 지원학과(부)의 동일계열 기준학과와 일치하는 경우 **“기준학과”를 명시**하고 그 외의 경우 출신학과의 교과과정이 지원학과(부)와 동일계열임을 입증할 수 있는 **실제 이수한 전문 교과목(30단위 이상)을 상세하게 작성**하여 주시기 바랍니다.

위 학생은 2018학년도 특성화고교출신자(정원외) 일반편입학 대상자로 인정되기에 입학을 추천하며, 학생의 특성화고 출신학과와 귀 대학의 모집단위가 동일계열임을 확인하는 바입니다.

20 년 월 일

작성교사 :

인

고등학교장

직 인

성신여자대학교 총장 귀하

개인정보/고유식별정보 수집 및 이용에 대한 동의

- 수집 및 이용목적: 원서접수, 자격 확인 등 대입전형 운영
- 필수수집항목: 이름, 주민등록번호, 출신학교 정보 등
- 보유 및 이용기간: 처리목적 달성 시까지

본 양식의 작성과 송부로서 지원자 개인정보/고유식별정보의 수집과 이용에 동의하는 것으로 간주되며, 비동의로 인해 본 양식을 작성하지 않을 경우 서류 미제출로 처리됩니다.

※ 위 양식은 복사하여 사용할 수 있음.