

학 번		학 과		전 공		학 기	
성 명				생 년 월 일			
재직 사항	직장명	~		연 락 처	자 택		
	재 기 간				H·P 직 장		

교육관련 기관 재직자 및 학원강사(), 외국인(), 본 대학졸업자(), 장애인(),
통역관련기관 종사자(), 기타()

1. 재직증명서(교육관련 기관 재직자 / 통역관련 기관 재직자) 1부
2. 경력증명서, 학원설립운영등록증사본(학원강사 재직자) 각 1부
3. 외국인등록증사본(외국인) 1부.
4. 장애인등록증사본(장애인) 1부.
4. 졸업증명서(본 대학졸업자) 1부.

신청인 : (인)

확 인	지급기준	수업료	%	지급액	원
	자료입력	20 년 월 일		입력자	(인)