

지원자성명		수험번호	
-------	--	------	--

## 2019학년도 수시모집 고른기회전형(특수교육대상자) 지원자격 확인서

지원 모집단위	학과(학부/전공)									
전 형	고른기회전형 특수교육대상자									
지원자격요건	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 「장애인복지법」 제32조에 의하여 장애인 등록(1~3급만 인정)되어 있는 자</li> <li>● 「국가유공자 등 예우 지원에 관한 법률」 제14조 등에 의한 상이등급자로 등록(1~6급만 인정) 되어 있는 자</li> </ul> <p>※장애등급은 2015.9.1 이후 (재)진단 받은 것에 한함</p>									
성 명			주민등록번호							
장애등급 및 (재)진단 현황	지 원 자 격									
	1. 최초 장애인 등록일: _____년 ____월 ____일									
	2. 재진단 여부: <input type="checkbox"/> 영구 재판정 제외 대상 <input type="checkbox"/> 재판정 대상									
	3. 최초 진단 시 장애등급: ____급									
	4. 재진단일: _____년 ____월 ____일									
	5. 재진단 시 장애등급: _____									
※전산 상 기재된 재진단일 및 재진단시 장애등급을 기재하여 주시기 바랍니다.										
확인기관	기관명									
	담당부서									
	담당자			(인)	전화번호					
위 사항이 전산 상에 등록된 내용과 일치함을 확인합니다.										
2018 년      월      일										
기초자치단체(시·군·구청)장 혹은 주민센터장 (직인)										
연 세 대 학 교 총 장 귀하										

※유의사항

1. 장애인증명서 발급기관(시·군·구청 혹은 주민센터): ‘장애등급 및 (재)진단현황’과 ‘확인기관’란을 작성하신 후 자치단체장의 직인(증명발급 전용 직인도 무방함)을 날인하여 발급하여 주시기 바랍니다.
2. 연세대학교 지원자
  - 가. 재판정 제외 혹은 재판정 대상 장애로서 장애인증명서 상 등록일이 2015.9.1 이후인 경우 위 서류를 제출할 필요가 없습니다.
  - 나. 재판정 대상 장애이고, 장애인 증명서 상 등록일이 2015.9.1 이전일 경우 위 서류를 가지고 장애인증명서 발급기관을 방문하여 위 서류에 서명을 받은 후 제출하여 주시기 바랍니다.
  - 다. 영구 재판정 제외 대상인 경우 혹은 대학진학용 병원진단서에 해당 사항이 기재되어 있을 경우 위 서류를 제출할 필요가 없습니다. 단, 영구재판정 제외 여부가 병원진단서에 기록되어 있지 않을 시 재진단여부와 상관없이 위 서류를 제출하여 주시기 바랍니다.