

교원자격증재교부신청서

접수번호	접수일자	처리기간	2일
신청인	성명	주민등록번호	
	주소	전화	
자격종별			
자격증번호		발급연월일	
재교부 신청사유			

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

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

대덕대학교총장 귀하

첨부서류	없음	수수료: 무료
------	----	---------

