2023학년도 정시모집 기회균형특별전형**Ⅲ**

영구장애 확인서

※ 영구장애를 인정받았으나 **진단서에 영구장애(영구 재판정 제외)의 내용이 기재되어있지 않은 경우**에 한하여 장애진단서와 함께 제출함

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **원서 접수번호 :** | | | **접수일자 : . . .** | |
| **지원자** | **성명** |  | **연락처** |  |
| **생년월일** |  | | |
| **모집단위** | 대학 계열/학부/과 전공 | | |
| **장애 판정 현황** | **장애 유형** |  | | |
| **장애 정도** |  | | |
| **내용** | □　영구 재판정 제외 대상 결정일 : 년 월 일  　　(영구 재판정 제외 결정일을 기입해주시기 바랍니다) | | |
| **비고** |  | | |
| **담당자** | **소속기관** |  | **소속부서** |  |
| **담당자** |  | **전화번호** |  |
| **위 사항이 전산에 등록된 내용과 일치함을 확인합니다.**  년 월 일  **지방자치단체(시·군·구청)장 또는 주민센터장**  **서울대학교 총장 귀하** | | | | |