

## 정원 외 특성화고교 특별전형 입학 확인서

수험번호										생년월일							
성명								연락처									
출신대학명								입학년도									
출신대학부(과)								학번									
출신대학부(과) 계열	<input type="checkbox"/> 인문, <input type="checkbox"/> 자연, <input type="checkbox"/> 예능																
증명발급부서	교무처, 교학처, 학적과 등						발급담당자	성명	(인)								
								연락처									
제출용도	대학 편입학 지원																

위 학생은 본 대학교 ( )학년도

신입학 정원 외 특성화고교 특별전형으로 입학한 학생임을 확인합니다.

202 년 월 일

\_\_\_\_\_ 대학(교) 총(학)장

직인

**백석대학교 총장 귀하**