특성화고교 졸업자 전형

동일계열 확인서

성명		수험번호(접수번호)	
고등학교명		고교 입학 및 졸업(예정)일	년 월 일 ~ 년 월 일
고교학과명		본교 지원학과	
추천교사 성명		추천교사 연락처	
학교구분(선택)	☐ 특성화고 ☐ 종합고	지원자격 구분(선택)	☐ 동일계 전공 이수 ☐ 동일계 전문교과 30단위 이상 이수

동일계열 확인(추천교사 작성)

※ 본교 모집단위별 기준학과 이외에도 해당 고등학교장이 본교 모집단위와 관련된 전문교과를 이수하였다고 판단한다면, 본교 모집단위와 연관된 전문교과를 기재하여 주시기 바랍니다(단, 본교 심사를 통하여 인정여부가 판단됨.).

※ 동일계 전문교과 30단위 이상 이수를 체크한 자만 작성하여 주시기 바랍니다.

연번	학년	이수교과명	이수단위	연번	학년	이수교과명	이수단위
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			
본교 모집단위와 관련된 전문교과 이수단위 합계 ※ 총 30단위 이상 이수해야 함.				총 _____단위 이수			

※ 수험번호는 인터넷 접수완료 후, 부여받은 수험번호를 기재하여 주시기 바랍니다.

위 사람은 본교 졸업(예정)으로 귀 대학교에서 선발하는 특성화고교 졸업자 특별전형의 지원자로서 적합하다고 인정하여 이에 추천합니다.

용도 : 입학시험 제출용

20 년 월 일

담임교사 : _____ (인)

_____고등학교장 (직인)

예원예술대학교 총장 귀하