

학교명

수 신

(경유)

제 목 취학 사항 변동통보서

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률 시행령」 제15조 및 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률 시행규칙」 제7조에 따라 우리 학교에 재학 중인 아래 학생에 대한 취학 사항 변동 내용을 통보합니다.

인적사항	보훈번호	성 명	생년월일	학년 · 학과(반)
변동사항	변동 연월일	변동 내용		
		[]퇴학 []정학 []휴학 []복학 []사망 []기타		
변동사유				

끝.

발 신 명 의 직인

기안자 (직위/직급) 서명

검토자 (직위/직급) 서명

결재권자 (직위/직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명 주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 기안자의 전자우편주소

/ 공개구분