[별지 제78호서식] <개정 2015.6.30.>

수시적성검사 대상자 통보대장

○○ 부(청·시·도·원·조합)

일련번호	인 적 사 항			장애 또는 질환 종류								
	성 명	주민등록번호	주 소	신체장애			정신질환(뇌전증포함)			마약류 중독		알콜중독
				종류	등급	판정일	종류	등급	판정일	종류	중독판정일	중독판정일

21026-45911 대

99. 3. 18 승인

297㎜ × 210㎜

(신문용지(2급) 54g/㎡)