

* 파란색으로 작성된 예시 칸만 작성하세요. (수정테이프 사용 불가, 오기입시 처음부터 새로 작성)

* 빨간 글씨로 표시된 칸은 절대로 작성하지 마세요.

■ 교원자격검정령 시행규칙 [별지 제4호서식]

교원자격무시험검정원서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	15일
신청인	성명 홍길동	주민등록번호	001234-12345678
	주소 대전광역시 유성구 대학로 99	전화번호	010-1234-1234
검정 신청 자격	ex) 중등학교 정교사(2급) ○○, ^{정교사위명} 전문상담교사(2급), 영양교사(2급), 부전공 ○○ 중 택 1 하여 작성		
자격요건	출신학교명	충남 대학(교) 교육 대학원	<input type="checkbox"/> 졸업 ← 체크 절대 X <input type="checkbox"/> 수료 ← 해당자만 체크
	연수명) 비워두기 (작성 X)	장전학상담교육(부전공) 상담교육(전문상담교사) > 홍용 주의
	경력		

「교원자격검정령 시행규칙」 제9조에 따라 위와 같이 교원자격무시험검정을 신청합니다.

남자작성 절대 X → 년 월 일

신청인 **홍길동** (서명 또는 인)

교육감 또는 대학의 장 귀하

신청인 제출 서류	1. (공통) 마약·대마·향정신성의약품 중독자가 아님을 증명하는 의사의 진단서 또는 건강검진 결과통보서	수수료 없음
	2. 「교원자격검정령 시행규칙」 제9조제5항에 따라 교육감에게 제출하는 경우 가. 졸업증명서 또는 수료증명서(졸업 또는 수료를 요건으로 하는 사람으로 한정합니다) 나. 경력증명서(경력을 요건으로 하는 사람으로 한정합니다)	
담당자 확인 사항	1. (공통) 「유아교육법」 제22조의2제2호·제3호 및 「초·중등교육법」 제21조의2제2호·제3호에 따른 범죄 경력	수수료 없음
	2. 「교원자격검정령 시행규칙」 제9조제2항에 따라 대학의 장에게 제출하는 경우 가. 간호사면허증(보건교사로 한정합니다) 나. 영양사면허증(영양교사로 한정합니다) 다. 국가기술자격증(해당 교과로 한정합니다)	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따라 행정정보의 공동이용을 통하여 간호사면허증·영양사면허증·국가기술자격증을 확인하는 것에 동의합니다.

- * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류(간호사면허증·영양사면허증·국가기술자격증의 사본)를 제출하여야 합니다.
- * 「교원자격검정령 시행규칙」 제9조제2항에 따라 대학의 장에게 제출하는 경우만 해당합니다.

신청인 **홍길동** (서명 또는 인)

성범죄 경력 조회 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「유아교육법」 제22조의2제2호·제3호 및 「초·중등교육법」 제21조의2제2호·제3호에 따른 범죄 경력을 조회하는 것에 동의합니다.

- * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 성범죄 경력 조회 회신서를 제출하여야 합니다.

신청인 **홍길동** (서명 또는 인)