

(코로나19 확진자)

대학		학부(과), 전공	
학번		성명	
연락처			

신청기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (일간) <i>기간 : 확진일로부터 5일간</i>
신청사유	<i>붙임 증빙서류 (학생본인) 질병관리청 코로나19 확진문자. 1부.</i>
<p style="text-align: center;">위와 같이 출석 인정을 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다. 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 : (인)</p>	
※ 출석 인정의 권한은 담당 교강사에게 있으므로, 확진후 빠른 기한내 담당 교강사와 충분한 협의 필요	