

기회균형선발 특별전형 입학확인서

■ 기회균형선발 지원대상

1. 일반편입학 지원 자격이 있는 자로서 아래 조건 중 하나에 해당하는 자

가. 「국민기초생활보장법」 제2조제1호에 따른 수급권자

※ 자격인증기간이 '16.1.1 이후 인 경우 기초법 개정으로 확대된 기초생활수급자 모두(생계·의료·주거·교육) 대상, '15.12.31. 이전과 겹쳐 있는 경우 '생계·의료'급여 대상만 인정함

나. 「국민기초생활보장법」 제2조제10호에 따른 차상위계층 대상자

다. 「한부모가족지원법」 제5조 및 제5조의2에 따른 지원대상자

■ 인적사항

모집단위		수험번호	
성명		생년월일	

■ 출신대학 정보

대학명		학부(과)	
학번		제출용도	학교제출용

위 학생은 본 대학(교) _____ 학년도 기회균형선발 특별전형으로 입학하였음을 확인합니다.

년 월 일

입학 확인 담당자

소속		성명	(인)	연락처	
----	--	----	-----	-----	--

 대학교 입학(교무)처장 (직인)

성결대학교 총장 귀하