

서해5도학생 재학사실 확인서

모 집 단 위		수 험 번 호										
성 명		주 민 등 록 번 호								-		*****
현 주 소												
지 원 자 격	☐ 중·고등학교 과정(6년) 이수자						☐ 초·중·고등학교 과정(12년) 이수자					
출 신 초 등 학 교 명 ※ 초·중·고등학교 과정 이수자만 기재		학 교 주 소					재 학 기 간					
초등학교							년	월	[입	학]		
							년	월	[출	업]		
초등학교							년	월	[전	입	학]	
							년	월	[출	업]		
출 신 중 학 교 명		학 교 주 소					재 학 기 간					
중학교							년	월	[입	학]		
							년	월	[출	업]		
중학교							년	월	[전	입	학]	
							년	월	[출	업]		
출 신 고 등 학 교 명		학 교 주 소					재 학 기 간					
고등학교							년	월	[입	학]		
							년	월	[출업	(예정)]		
고등학교							년	월	[전	입	학]	
							년	월	[출업	(예정)]		
고등학교							년	월	[전	입	학]	
							년	월	[출업	(예정)]		
상기 내용은 사실과 같으며, 위 학생이 귀 대학교의 학생부종합(기회균형전형)의 서해5도학생 대상자임을 확인합니다. 2026년 월 일 _____고등학교장 (직인) 상명대학교 총장 귀하												

※ 본 수시모집요강 학생부종합(기회균형전형)의 서해5도학생 지원자격 참고