

## 학교장 승인 확인서

※ [ ]에는 해당되는 사항에 “✓”표를 하세요.

<b>대 상 자</b>	① 성 명		② 연락처	
	③ 주민등록번호		④ 성 별	[ ] 남 [ ] 여
	⑤ 주 소			
<b>학 력 사 항</b>	① 학교명	[ ] 일반고 [ ] 특성화고		
	② 학 년		③ 졸업예정일	
	④ 담임교사명		⑤ 담임연락처	
<b>희 망 훈 련</b>	① 훈련기관명			분반 여부 (예 / 아니오)
	② 훈련과정명			선택한 반 :
	③ 훈련기간	20 . . . . ~ 20 . . . . (총 . . . . 시간)		

위 학생은 본교의 3학년 재학생으로 「고용노동부 직업능력개발훈련」 수업을  
**소속 학교 수업 대체 및 일수로 인정**하며, 직업훈련 대상자로 승인·추천합니다.

20    년    월    일

\_\_\_\_\_ 고등학교장                      (직인)

고용노동부 고양(지)청장 귀하