

교원자격증재교부신청서

접수번호	접수일자	처리기간	2일
신청인	성명 홍길동	주민등록번호	000000-1234567
	주소 대구광역시 동구 혁신대로345, 한국사학진흥재단	전화	010-1234-5678
자격종별	유치원 정교사 2급		
자격증번호	사학진흥 제 1호	발급연월일	1989.12.4
재교부 신청사유	분실		

「교원자격검정령」 제7조 및 같은 영 시행규칙 제6조에 따라 위와 같이 교원자격증의 재교부를 신청합니다.

2025 년 00 월 00 일

신청인

홍길동

홍길동

한국사학진흥재단 이사장 귀하

자필서명 필수

첨부서류	없음	수수료: 무료
------	----	---------

처리절차		
재교부신청서 작성 신청인	→ 접수 및 검토 처리기관 (시·도교육청, 또는 대학)	→ 재교부 처리기관 (시·도교육청, 또는 대학)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 증질지(80g/㎡)]

- ※ 자격증 번호 및 발급 연월일을 모르실 때 작성하지 않으셔도 됩니다.
- ※ 재교부 사유 작성은 필수입니다.(분실, 훼손 등)
- ※ 교원자격증은 원본 우편 발송되므로 신청인의 주소를 정확히 작성하셔야 합니다.
(주소 오기재로 인해 반송되었을 경우, 재발송해 드리지 않습니다. 도로명주소 필수 기재)

교원자격증재교부신청서

접수번호		접수일자		처리기간	2일
신청인	성 명			주민등록번호	
	주 소			전화	
자격종별					
자격증번호			발급연월일		
재교부 신청사유					

「교원자격검정령」 제7조 및 같은 영 시행규칙 제6조에 따라 위와 같이 교원자격증의 재교부를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국사학진흥재단 이사장 귀하

첨부서류	없 음	수수료: 무료
------	-----	---------

