응시수수료 면제 신청서

시 험 명	2018학년도 약학대학입문자격시험(PEET)							
성 명								
접수번호			-					
생년월일								
연 락 처	-			휴대폰번호	-	-		

▣ 응시수수료 면제 유형

※ 해당란에 '√' 표시하여 주시기 바랍니다.

면제 유형	☐ 국민기초생활보장법 제2조 제1호에 따른 수급권자
	☐ 국민기초생활보장법 제2조 제10호에 따른 차상위계층

▣ 첨부서류 목록

※ 해당란에 '√' 표시하여 주시기 바랍니다.

공 통	☐ 수급자 증명서 1부
	☐ 차상위 자활근로자 확인서 1부
	☐ 장애인연금 차상위 부가급여 대상자 확인서 1부
	☐ 장애수당 차상위 대상자 확인서 1부
	☐ 차상위 본인부담 경감 대상자 증명서 1부
	☐ 차상위 증명서 1부
	☐ 차상위계층 확인서 1부
	☐ 한부모가족 증명서 1부

※ 응시수수료 면제 대상자의 자녀일 경우, 추가 첨부서류

추가서류	본인 명의 가족관계증명서 1부
	주민등록등본 1부

※ 첨부서류를 포함한 본 신청서를 지정기간까지 제출하지 않거나 수험생이 응시수수료 면제 대상이 아닌 경우, 혹은 본 협의회에서 수험생과 연락(전화연락, e-mail)이 닿지 않는 경우에 불이익은 수험생에게 있습니다.

상기 본인은 2018학년도 약학대학입문자격시험(PEET)을 응시함에 있어 위와 같이 응시수수료 면제를 신청합니다.

신 청 일 : 년 월 일

신 청 자 : (서명 또는 날인)

(사)한국약학교육협의회 이사장 귀하