

부대(기관)장 확인서

소 속			
계 급		군 번	
성 명		생년월일	년 월 일
입대일자	년 월 일	전역일자	년 월 일
잔여휴가일수	*확인서 작성일 기준		

대학소속	학과:	학번:	학년:
------	-----	-----	-----

상기인은 당 부대에 보직되어 현재까지 근무 중인 자로서 202 년 월 일자 전역 대상자이나, 귀 대학의 정규학기 수업에 정상적으로 참석할 수 있음을 확인합니다.

20 년 월 일

_____ 부대(기관)장 성명 _____

(인)

