

2020학년도 1학기 대면시험 불참사유서

과목명		담당 교원
소속학과		학번
성명		연락처(C.P)
현 거주		※ 시, 구(군)까지만 작성
구분		<input type="checkbox"/> 확진자 <input type="checkbox"/> 자가격리대상자(본인 또는 동거인) <input type="checkbox"/> 능동감시자(최근 14일 이내 확진자와 만났거나 확진자가 다녀간 장소를 방문한 경우) <input type="checkbox"/> 최근 14일 이내 해외입국자(본인 또는 동거인) <input type="checkbox"/> 유증상자 <input type="checkbox"/> 기타 ※ 유증상자 및 기타는 하단에 해당 사항을 상세히 기재
유증상자인 경우 작성	해당 사유	<input type="checkbox"/> 발열(37.5°C) (체온 : 우    °C, 좌    °C) <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 오한 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 후각·미각 소실 <input type="checkbox"/> 기타 증상(                                )
기타인 경우 작성	사유 (구체적으로 명시)	
특이사항		

※ 학교가 필요한 경우 증빙서류를 요청할 수 있음

본인은 위 기재사항에 거짓이 없음을 확인하며 대면시험 불참사유서를 제출하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

2020년    월    일

성명                                (서명)

아주대학교 총장 귀하