

## 2015학년도 아주대학교 약학대학 모집(정시 가군)

# 『농어촌학생특별전형』입학확인서

지 원 자	전 형 유 형	농어촌학생특별전형
	성 명	
	생년월일	
출 신 대 학	대 학 명	
	학부(전공/학과)명	
	학 번 (입학연도)	
	담당자 성명/연락처	성명:                      연락처:

위 사람은 본 대학의 『농어촌학생특별전형』으로 입학하였음을  
확인합니다.

2014년      월      일

\_\_\_\_\_ 대학교      담 당 자                      (서 명)

\_\_\_\_\_ 대학교      입 학 처 장                      (직 인)

아 주 대 학 교   총 장 귀하