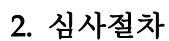


[별지 1호]

(앞면)

심사청구서

① 사 건				
② 청구인	성 명		성 별	
	주 소	(전화번호:)		
	소 속			
③ 피 청 구 인				
④ 재심청구의대상이 되는 처 분 내 용				
⑤ 재심청구의취지				
⑥ 재심청구의이유				
⑦ 기 타 입 증 자 료				
⑧ 근 거 법 률	「장애인 등에 대한 특수교육법」 제35조제3항 및 같은 법 시행령 제33조			
위와 같이 심사를 청구합니다. 년 월 일 청구인 (서명 또는 인) 성균관대학교 장애학생특별지원위원회 위원장 귀하				



[별지 2호]

심 사 결 과 통 지 서				
① 사 건				
② 청구인	성명		성별	
	주소	(전화번호:)		
	소속			
③ 피 청 구 인				
④ 심사청구의 대상이 되는 처 분 내 용				
⑤ 심사 결과				
⑥ 근 거 법 률	「장애인 등에 대한 특수교육법」 제35조제3항 및 같은 법 시행령 제33조			
위와 같이 심사 결과를 통지합니다. 년 월 일 성균관대학교 장애학생특별지원위원장 (인) 청구인 귀하				