

기 관 명

수신자

(경유)

제 목 소명 검토결과 통지서

「취업 후 학자금 상환 특별법 시행령」 제17조제2항에 따라 귀하가 제출한 소명서와 관련 증명자료에 대한 검토결과를 아래와 같이 통지합니다.

□ 인적사항			
성 명		생년월일	
주 소			
□ 소명 종류 및 소명서 접수일			
소명 종류			
소명서 접수일	년	월	일
□ 소명내용에 대한 검토결과			
소명내용			
검토결과			

※ 검토결과에 대해 궁금한 사항은 조사관 (☎)에게 문의해 주시기 바랍니다.
끝.

발 신 명 의

직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급)서명

결재권자 직위 (직급)서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일)

접수

처리과명-일련번호(접수일)

우 주소

/ 홈페이지주소

전화()

전송()

/ 기안자의 공식전자우편주소

/ 공개구분