

가석방 적격심사신청서

○○ 교도소

성명		생년월일 (연령)	(만세)	직업	
주거					
죄명			범죄횟수		
형명·형기			미결통산일		
형기기산일			형기종료일		
집행기간	(%)	경비처우급			
		재범예측 지표등급			
남은형기기간	(%)	가석방기준일			

- 붙임: 1. 가석방 적격심사 및 신상조사표 부
2. 형집행지휘서 사본 부
3. 판결문 사본 부
4. 범죄경력조회서 사본 부
5. 그 밖의 참고자료 부