

## 교원자격증재교부신청서

접수번호	접수일자	처리기간	2일
신청인	성 명	주민등록번호	
	주 소	전화	
자격종별			
자격증번호		발급연월일	
재교부 신청사유			

「교원자격검정령 시행규칙」 제7조 및 같은 영 시행규칙 제6조에 따라 위와 같이 교원  
자격증의 재교부를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

가톨릭대학교 총장 귀하

첨부서류	없음	수수료 : 무료
------	----	----------

## 교원자격증 재발급을 위한 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

교원자격증 재발급과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

### 개인정보 수집·이용 동의

개인정보보호법 제15조 제1항 제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

항 목	수집목적	수집근거
성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호	교원자격증 재교부	「교원자격검정령 시행규칙」 제6조

### 주민등록번호 수집·이용 사항 고지

개인정보보호법 제24조의2 제1항제1호에 따라 정보주체의 동의없이 개인정보를 수집·이용합니다.

항 목	수집목적	수집근거
주민등록번호	교원자격증 재교부	「교원자격검정령」 제31조 (고유식별정보의 처리)

20 . . . .

본인

성명

(서명 또는 인)

가톨릭대학교 교직과장 귀하