

1. 유형 I : 지원자격[6년 과정]의 제출 서류

- 자격조건 : {부모와 함께 농·어촌(읍·면)지역에서 6년(중·고교 재학기간) 거주}
+ {농·어촌(읍·면)지역 소재 중학교 3년 재학 후 졸업}
+ {농·어촌(읍·면)지역 소재 고등학교 3년 재학 후 졸업}

- 제출서류-01 : 농어촌전형 지원 자격 확인서 [우리대학 서식-1] 1부
- 제출서류-02 : 지원자, 부·모의 주소변동사항이 모두 기재된 주민등록초본 각 1부
- 제출서류-03 : 가족관계증명서 1부(지원자기준)
- 제출서류-04 : 출신 중학교 주소확인서 [우리대학 서식-3] 1부 또는 학교생활기록부 1부
- 제출서류-05 : 출신 고등학교 주소확인서 [우리대학 서식-4] 1부 또는 학교생활기록부 1부
(고교 학생부 온라인제공 동의자는 제출서류-05 추가제출하지 않아도 됨)

예시 [2023년 2월 고등학교 졸업자의 경우]

- ◆ 유형 I [6년 과정]는 아래 조건을 모두 만족 하여야 지원이 가능합니다. ◆
1. 부모님과 함께 2017/03/01~2023년 2월까지 농·어촌(읍·면) 지역에 거주 사실 확인
 - 농·어촌(읍·면) 지역 이외로 전출 변동이 있을 경우 자격미달
 - 동일한 농·어촌(읍·면) 지역으로 전출시 연속성이 없을 경우 자격미달
 - 등본 및 초본 등의 공적서류로 증명이 되지 않을 경우 자격미달
 2. 중 학교 소재지가 2017년 3월 1일부터 농·어촌(읍·면) 지역이어야 함
 3. 고등학교 소재지가 2020년 3월 1일부터 농·어촌(읍·면) 지역이어야 함

2. 유형 II : 지원자격[12년 과정]의 제출 서류

- 자격조건 : {본인이 농·어촌(읍·면)지역에서 12년(초·중·고교 재학기간) 거주}
+ {농·어촌(읍·면)지역 소재 초등학교 6년 재학 후 졸업}
+ {농·어촌(읍·면)지역 소재 중학교 3년 재학 후 졸업}
+ {농·어촌(읍·면)지역 소재 고등학교 3년 재학 후 졸업}

- 제출서류-01 : 농어촌전형 지원 자격 확인서 [우리대학 서식-1] 1부
- 제출서류-02 : 지원자의 주소변동사항이 모두 기재된 주민등록초본 1부
- 제출서류-03 : 출신 초등학교 주소확인서 [우리대학 서식-2] 1부 또는 학교생활기록부 1부
- 제출서류-04 : 출신 중학교 주소확인서 [우리대학 서식-3] 1부 또는 학교생활기록부 1부
- 제출서류-05 : 출신 고등학교 주소확인서 [우리대학 서식-4] 1부 또는 학교생활기록부 1부
(고교 학생부 온라인제공 동의자는 제출서류-05 추가제출하지 않아도 됨)

예시 [2023년 2월 고등학교 졸업자의 경우]

- ◆ 유형 II [12년 과정]는 아래 조건을 모두 만족 하여야 지원이 가능합니다. ◆
1. 본인(지원자)만 2011/03/01~2023년 2월까지 농·어촌(읍·면) 지역에 거주 사실 확인
 - 농·어촌(읍·면) 지역 이외로 전출 변동이 있을 경우 자격미달
 - 동일한 농·어촌(읍·면) 지역으로 전출시 연속성이 없을 경우 자격미달
 - 본인(지원자) 초본 등의 공적서류로 증명이 되지 않을 경우 자격미달
 2. 초등학교 소재지가 2011년 3월 1일부터 농·어촌(읍·면) 지역이어야 함
 3. 중 학교 소재지가 2017년 3월 1일부터 농·어촌(읍·면) 지역이어야 함
 4. 고등학교 소재지가 2020년 3월 1일부터 농·어촌(읍·면) 지역이어야 함

3. 기타사항

- 부모의 사망이나 이혼 등의 사유가 있는 지원자는 혼인관계증명서, 기본증명서, 제적등본 중 증빙이 가능한 서류를 제출하여야 함
- 위 서류는 모집요강에 명시된 제출기간까지 반드시 제출하여야 함
 - 서류를 제출하지 않거나 기한 내에 도착하지 않을 경우 자격미달로 불합격 처리함

서식-1 농어촌출신자 전형 지원 자격 확인서 [유형 I - 6년]

농어촌출신자 전형 지원 자격 확인서 [유형 I]

| | | | |
|---------------------------|---------|---|--|
| 수험번호 | | 지 망 학 과 | |
| 이 름 | | 생 년 월 일 | |
| 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 | 목적 | 대입원서접수 및 대입 전형 | |
| | 개인정보 항목 | 이름, 생년월일, 중·고출신학교정보(학교명, 재학기간, 학교주소), 지원자 및 부·모 거주지 및 거주기간 | |
| | 보유기간 | 처리목적 달성 시까지 | |
| | 동의여부 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 ※ 개인정보 수집 및 이용 동의에 대해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 대입원서 접수의 제한이 있을 수 있습니다. | |

❖ 지원자격[6년 과정] = {부모와 함께 농·어촌(읍·면)지역에서 6년(중·고교 재학기간) 거주}
 + {농·어촌(읍·면)지역 소재 중학교 3년 재학 후 졸업}
 + {농·어촌(읍·면)지역 소재 고등학교 3년 재학 후 졸업}

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|---------------------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|---|
| 재 학 사 항 | 학교명 | 학교 소재지 주소(재학 당시 기준) | | | 재학기간 | 비고 | |
| | 중학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | ※ 출신중학교 주소확인서 제출[서식-3] | |
| | 중학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | | |
| | 고등학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | ※ 출신고등학교 주소확인서 제출[서식-4] | |
| | 고등학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | | |
| | 거 주 사 항 | 이름 | 주민등록상 거주 주소지 | | | 거주기간 | 비고 |
| | | 000 (지원자) | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | ※ 주소변동사항이 모두 기록된 지원자 및 부모의 주민등록초본 각 1부 |
| | | | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | |
| 000 (아버지) | | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | | |
| | | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | | |
| 000 (어머니) | | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | | |
| | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | | | |

상기 내용은 사실과 같으며, 경북보건대학교의 농어촌출신자 전형 지원 자격 대상자로
 인정받고자 본 신청서를 제출합니다.

20 년 월 일

지원자 : (인 또는 서명)

경북보건대학교 총장 귀하

- 1) 지원자격 유형[6년과정 / 12년과정]중 해당란만 작성함 / 출신학교 및 거주사항은 필요할 경우 칸 추가하여 작성 가능
- 2) 농어촌전형 지원 자격 확인서, 출신학교 주소확인서는 모집요강에 명시된 서류제출 마감일까지 제출하여야 함
- 3) 지원자격의 재학기간과 거주기간은 연속성이 있어야 함

서식-1

농어촌출신자 전형 지원 자격 확인서 [유형 II - 12년]

농어촌출신자 전형 지원 자격 확인서 [유형 II]

| | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------|--|---------|---------------|------|----|-----|
| 수험번호 | | | | 지 망 학 과 | | | | |
| 이 름 | | | | 생 년 월 일 | | | | |
| 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 | 목적 | | 대입원서접수 및 대입 전형 | | | | | |
| | 개인정보 항목 | | 이름, 생년월일, 초·중·고출신학교정보(학교명, 재학기간, 학교주소) | | | | | |
| | 보유기간 | | 처리목적 달성 시까지 | | | | | |
| | 동의여부 | | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 ※ 개인정보 수집 및 이용 동의에 대해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 대입원서 접수의 제한이 있을 수 있습니다. | | | | | |
| ❖ 지원자격[12년 과정] = {본인이 농·어촌(읍·면)지역에서 12년(초·중·고교 재학기간) 거주} + {농·어촌(읍·면)지역 소재 초등학교 6년 재학 후 졸업} + {농·어촌(읍·면)지역 소재 중학교 3년 재학 후 졸업} + {농·어촌(읍·면)지역 소재 고등학교 3년 재학 후 졸업} | | | | | | | | |
| 유 형 II 재 학 사 항 | 학교명 | 학교 소재지 주소(재학 당시 기준) | | 재학기간 | 지원자 주민등록상 주소지 | | 비고 | |
| | 초등학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | 도(시) | 군 | 읍·면 |
| | 초등학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | 도(시) | 군 | 읍·면 |
| | 중학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | 도(시) | 군 | 읍·면 |
| | 중학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | 도(시) | 군 | 읍·면 |
| | 고등학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | 도(시) | 군 | 읍·면 |
| | 고등학교 | 도(시) | 군 | 읍·면 | 년 월 ~ 년 월 | 도(시) | 군 | 읍·면 |

상기 내용은 사실과 같으며, 경북보건대학교의 농어촌출신자 전형 지원 자격 대상자로 인정받고자 본 신청서를 제출합니다.

20 년 월 일

지원자 : (인 또는 서명)

경북보건대학교 총장 귀하

- 1) 지원자격 유형[6년과정 / 12년과정]중 해당란만 작성함 / 출신학교는 필요할 경우 칸 추가하여 작성 가능
- 2) 농어촌전형 지원 자격 확인서, 출신학교 주소확인서는 모집요강에 명시된 서류제출 마감일까지 제출하여야 함
- 3) 지원자격의 재학기간과 거주기간은 연속성이 있어야 함

출신 초등학교 주소확인서

[농어촌출신자 전형 지원 자격 확인용]

| | | |
|------------------------------|-------------------------|---|
| 지원자 정 보 | 수험번호 | |
| | 지망학과 | |
| | 이름 | |
| | 생년월일 | |
| 출신 초등학교 정 보 | 학교명 | 초등학교 |
| | 지원자 재학기간 | 년 월 ~ 년 월 |
| | 지원자 재학기간 중 학교 소재지 주소 | |
| 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 | 목적 | 대입원서접수 및 대입 전형 |
| | 개인정보 항목 | 이름, 생년월일, 출신학교정보(학교명, 재학기간, 학교주소) |
| | 보유기간 | 처리목적 달성 시까지 |
| | 동의여부 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 ※ 개인정보 수집 및 이용 동의에 대해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 대입원서 접수의 제한이 있을 수 있습니다. |

위의 기록한 정보가 사실과 다르지 않음을 확인합니다.

20 년 월 일

확인자 : _____ 초등학교장(직인)

경북보건대학교 총장 귀하

출신 중학교 주소확인서

[농어촌출신자 전형 지원 자격 확인용]

| | | |
|------------------------------|-------------------------|---|
| 지원자 정 보 | 수험번호 | |
| | 지망학과 | |
| | 이름 | |
| | 생년월일 | |
| 출신 중학교 정 보 | 학교명 | 중학교 |
| | 지원자 재학기간 | 년 월 ~ 년 월 |
| | 지원자 재학기간 중 학교 소재지 주소 | |
| 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 | 목적 | 대입원서접수 및 대입 전형 |
| | 개인정보 항목 | 이름, 생년월일, 출신학교정보(학교명, 재학기간, 학교주소) |
| | 보유기간 | 처리목적 달성 시까지 |
| | 동의여부 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 ※ 개인정보 수집 및 이용 동의에 대해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 대입원서 접수의 제한이 있을 수 있습니다. |

위의 기록한 정보가 사실과 다르지 않음을 확인합니다.

20 년 월 일

확인자 : _____ 중학교장(직인)

경북보건대학교 총장 귀하

출신 고등학교 주소확인서

[농어촌출신자 전형 지원 자격 확인용]

| | | |
|------------------------------|-------------------------|---|
| 지원자 정 보 | 수험번호 | |
| | 지망학과 | |
| | 이름 | |
| | 생년월일 | |
| 출신 고등학교 정 보 | 학교명 | 고등학교 |
| | 지원자 재학기간 | 년 월 ~ 년 월 |
| | 지원자 재학기간 중 학교 소재지 주소 | |
| 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 | 목적 | 대입원서접수 및 대입 전형 |
| | 개인정보 항목 | 이름, 생년월일, 출신학교정보(학교명, 재학기간, 학교주소) |
| | 보유기간 | 처리목적 달성 시까지 |
| | 동의여부 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 ※ 개인정보 수집 및 이용 동의에 대해 거부할 수 있으나 동의 거부 시 대입원서 접수의 제한이 있을 수 있습니다. |

위의 기록한 정보가 사실과 다르지 않음을 확인합니다.

20 년 월 일

확인자 : _____ 고등학교장(직인)

경북보건대학교 총장 귀하