

	서울특별시 서초구 신반포로 56-7(반포동) 3학년부 ☎ 594-8721 www.sehwa.hs.kr		3학년부																		
	<h1>가 정 통 신 문</h1>		제2023-10호																		
제 목 2024학년도 사관학교 학교장 추천 전형 지원 안내																					
<p>안녕하십니까?</p> <p>학교의 교육활동에 깊은 관심을 가지고 협조해 주시는 학부모님께 감사의 말씀을 드립니다. 드릴 말씀은, 2024학년도 사관학교 학교장 추천 전형에 대한 것입니다. 학교장 추천 전형에 지원하고자 하는 학생과 학부모님께서 아래 안내 사항을 참고하고 기한에 맞추어 신청서를 제출해 주시기 바랍니다.</p> <p>1. 신청 기간 : 6월 7일(수) ~ 6월 12일(월) (* 오전 9시 마감)</p> <p>※ 신청 기간 이후에는 지원자가 부족한 경우를 제외하고는 신청받지 않습니다.</p> <p>2. 신청 방법</p> <p>① 재학생 : 아래의 지원 신청서를 작성하여 담임선생님께 제출 (절취하지 말고 제출해 주세요.)</p> <p>② 졸업생 : 홈페이지에 공지된 링크를 통해 신청</p> <p>3. 선발 인원</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>학교</th> <th>추천 가능 인원</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>육군사관학교</td> <td>5</td> <td rowspan="3">재학생 우선권 부여</td> </tr> <tr> <td>공군사관학교</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>해군사관학교</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>국군간호사관학교</td> <td>4</td> <td>재학생 3명, 졸업생 1명</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 학교장 추천 입학 대상 학생 추천 규정에 의해 대상자를 선발합니다.</p> <p style="text-align: center;">2023. 6. 5.</p> <p style="text-align: center;">자율형 사립고 세 화 고 등 학 교 장</p>				학교	추천 가능 인원	비고	육군사관학교	5	재학생 우선권 부여	공군사관학교	5	해군사관학교	5	국군간호사관학교	4	재학생 3명, 졸업생 1명					
학교	추천 가능 인원	비고																			
육군사관학교	5	재학생 우선권 부여																			
공군사관학교	5																				
해군사관학교	5																				
국군간호사관학교	4	재학생 3명, 졸업생 1명																			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="3">2024학년도 사관학교 학교장추천 전형 지 원 신 청 서</th> </tr> <tr> <th>학번</th> <th>이름</th> <th>신청학교 (해당 학교에 'O' 표시)</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>육군사관학교 / 공군사관학교 / 해군사관학교 / 국군간호사관학교</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> 「개인정보보호법」에 의거 개인정보 제공에 동의하고, 대입 학교장추천에 지원하고자 신청서를 제출합니다. </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"> 학생 : _____ </td> <td style="text-align: right;">(서명)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"> 학부모 : _____ </td> <td style="text-align: right;">(서명)</td> </tr> </table>				2024학년도 사관학교 학교장추천 전형 지 원 신 청 서			학번	이름	신청학교 (해당 학교에 'O' 표시)			육군사관학교 / 공군사관학교 / 해군사관학교 / 국군간호사관학교	「개인정보보호법」에 의거 개인정보 제공에 동의하고, 대입 학교장추천에 지원하고자 신청서를 제출합니다.			학생 : _____		(서명)	학부모 : _____		(서명)
2024학년도 사관학교 학교장추천 전형 지 원 신 청 서																					
학번	이름	신청학교 (해당 학교에 'O' 표시)																			
		육군사관학교 / 공군사관학교 / 해군사관학교 / 국군간호사관학교																			
「개인정보보호법」에 의거 개인정보 제공에 동의하고, 대입 학교장추천에 지원하고자 신청서를 제출합니다.																					
학생 : _____		(서명)																			
학부모 : _____		(서명)																			