

# 사 고 사 실 증 명 서

【사고자 작성】				
사 고 자 인적사항	성 명		생년월일	
	전 화		휴대전화	
	학과(부)		학 번	
사고일시	년 월 일 (시간대 : )			
사고장소				
사고내용				
위 사고에 대하여 아래 본인은 사고내용이 사실임을 증명합니다.				
20 . . .				
【교수 및 증명인 작성】				
교육활동	교육활동 (수업)명		일 시	
	담당교수	(인)	연락처	
교내·외 비교육활동	활동내용			
	지도교수	(인)	학과(부)	
			연락처	
	증명인 (목격자)	(인)	학과(부)	
			학번	
연락처				

※ 필요한 경우 현장사진 등을 추가하여 제출