**사 실 확 인 서**

▶ 발급번호 : KULAW- 호

|  |
| --- |
| **▶ 인적 사항** |
| 성 명(한자) |  |
| 주민등록번호 |  |
| 주 소 |  |
| **▶ 수료 사항** |
| 대학원 |  |
| 학과(전공) |  |
| 학위명 |  |
| 재학기간 |  |
| **▶ 확인 사항 : 재학 중 아래 사항에 해당하는지 여부** |
| 징계 처분 | □ 있음 □없음 |
| 위 사실을 증명하여 주시기 바랍니다.2021년 월 일신청인 (인) |
| 위 사실을 증명함.년 월 일**고 려 대 학 교 법 학 전 문 대 학 원 장 (인)** |

▶ 용 도 : 변호사 등록용