

— 2023년도 상반기 경상남도 수렴면허시험 —
격리대상 응시자 자진신고서

□ 시 험 명 : 2023년도 상반기 수렴면허시험(2023. 4. 29. 시행)

□ 격리기간 : 2023. . . 부터 2023. . . 까지

□ 성 명 : _____

□ 생년월일 : _____

□ 응시번호 : _____

□ 격리유형 : (입원·입소 격리/재택치료/그 외) 중 택 1

□ 격리장소/주소 : _____

□ 연 락 처

— 본 인 :

— 가족 등 :

— 기 타 :

※ 시험준비 및 협조요청을 위한 원활한 연락체계 구축을 위해 상시 연락 가능한
연락처를 기재(2개 이상)

본인은 코로나19 확진 등에 의한 격리 판정(통보)을 받아
위와 같이 별도시험장에서 시험에 응시하고자 합니다.

신청일자 2023. . .

신 청 인 (서명)

첨부 : 코로나19 확진 안내 문자, 의사소견서 등 관련 자료 1부.

경상남도지사 귀하