

<붙임 3>

동일계통학과 증명서(대학원용)

주 소			
성 명		주민등록번호	
학 력	대학교 년도 졸업	대학원	학과 전공

위 사람은 우리 대학원의 ○○학과를 졸업한 자로서 동 학과는 중앙소방학교 공고문(2020. 1. 30.)에 게재된 ○○학과와 동일계통의 학과임을 증명합니다.

※ 학교연락처 : 담당자 ○○○ (전화 : -)

년 월 일

○○대학교 총장(또는 학장)(직인 날인)

중앙소방학교장 귀하