**삼성청년SW·AI아카데미 공가/사유 확인서**

**\* 교육생 및 공가/사유 정보**

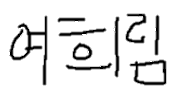
- 성 명 : 여희림 (생년월일 : 980511 )

- 일 시 : 2025년 7월 23일 **■** 오전 **□** 오후 **□** 종일

**\* 공가/사유 (증빙서류는 별첨으로 뒷장에 첨부 必)**

|  |
| --- |
| **□ 공가( )**  **□ 사유지각/외출/조퇴/결석( 질병으로 인한 병원 진료 )**  **\* 질병으로 인한 사유결석의 경우 아래 결석사유 상세히 작성** |

- 세부내용 : 감기 몸살로 내과 진료 후 교육 참여하여 사유지각 신청드립니다.

****- 장 소 : 닥터손의원(서울특별시 강동구 천호대로 1028 3층)

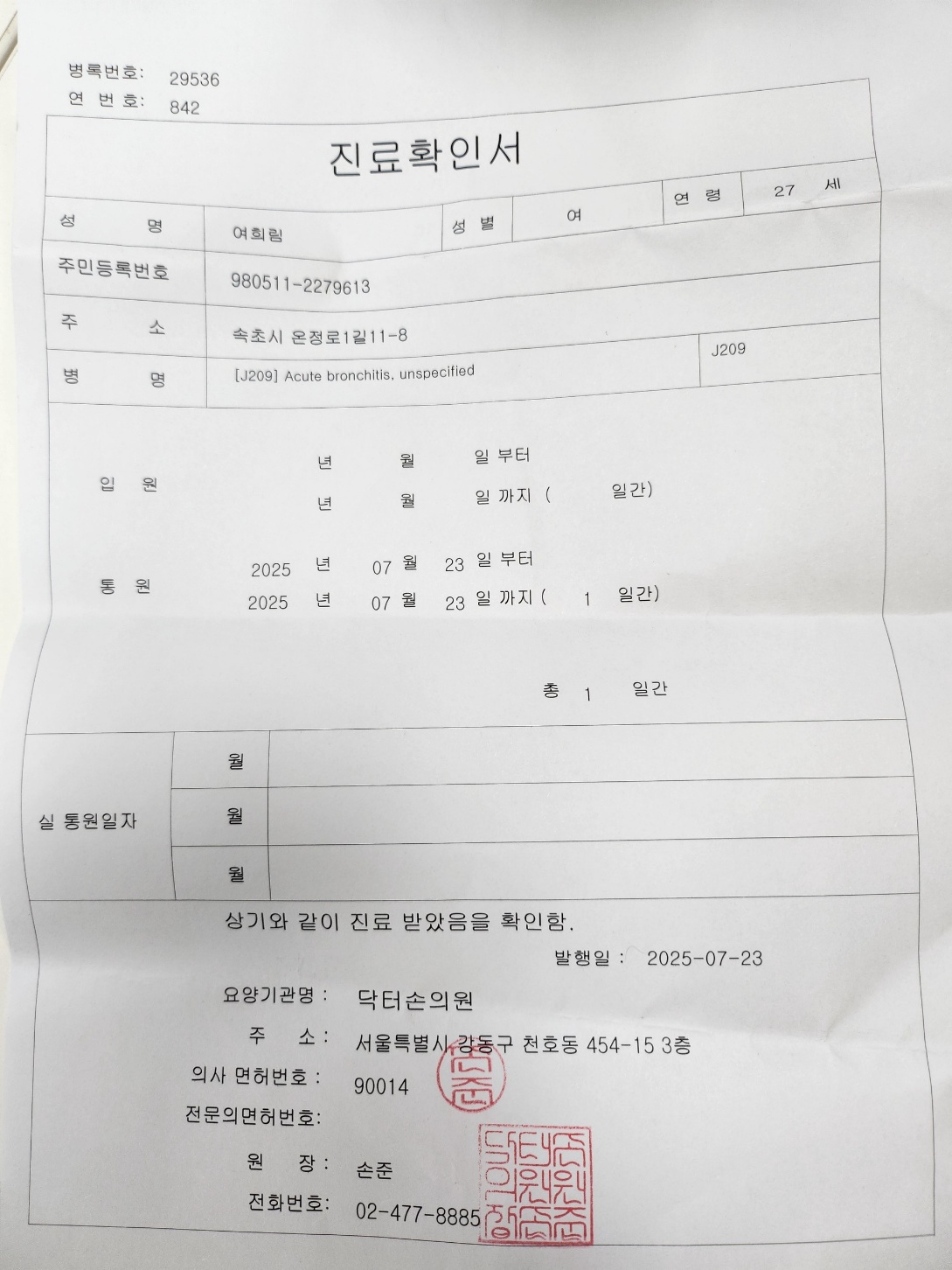
- 서 명 : 여희림 (인)

**상기 본인은 위 내용이 사실임을 확인하며**

**사실이 아닐 경우 삼성청년SW·AI아카데미 규정에 의해 처리됨을 동의합니다.**

**2025년 7월 23일**

**[별첨] 증빙서류**

****