

삼성청년SW·AI아카데미 공가/사유 확인서

* 교육생 및 공가/사유 정보

- 성 명 : 김주연 (생년월일 : 2002.02.12)
- 일 시 : 2025년 10월 10일 ☐ 오전 ☒ 오후 ☐ 종일

* 공가/사유 (증빙서류는 별첨으로 뒷장에 첨부 必)

- ☐ 공가()
☒ 사유지각/외출/조퇴/결석(사유조퇴)
* 질병으로 인한 사유결석의 경우 아래 결석사유 상세히 작성

- 세부내용 : 감기로 인한 이비인후과 진료
- 장 소 : 우리이비인후과(대전광역시 유성구 도안대로 591)
- 서 명 : 김주연 (인)

상기 본인은 위 내용이 사실임을 확인하며
사실이 아닐 경우 삼성청년SW·AI아카데미 규정에 의해 처리됨을 동의합니다.

2025년 10월 13일

[별첨] 증빙서류

통원 확인서

차트번호: 79315

연 번호: 139

성명	김주연	성별	여	연령	만 23 세
주민등록번호	020212-4*****				
주소	대전광역시 유성구 계룡로 84 1216호 (봉명동)				
입원	년 월 일 부터				
	년 월 일 까지 (간)				
통원	2025년 10월10일 부터				
	2025년 10월10일 까지 (1 일간)				
실통원일자					

상기와 같이 통원 치료하였음을 확인합니다.

발행일 2025년 10월10일

의사성명 최지철



면허번호 제88219 호

주소 및 명칭 대전광역시 유성구 도안대로 591 명동프라자 303호 우리이비인후과

전화번호 042-824-9137

의료기관의 장 최지철

