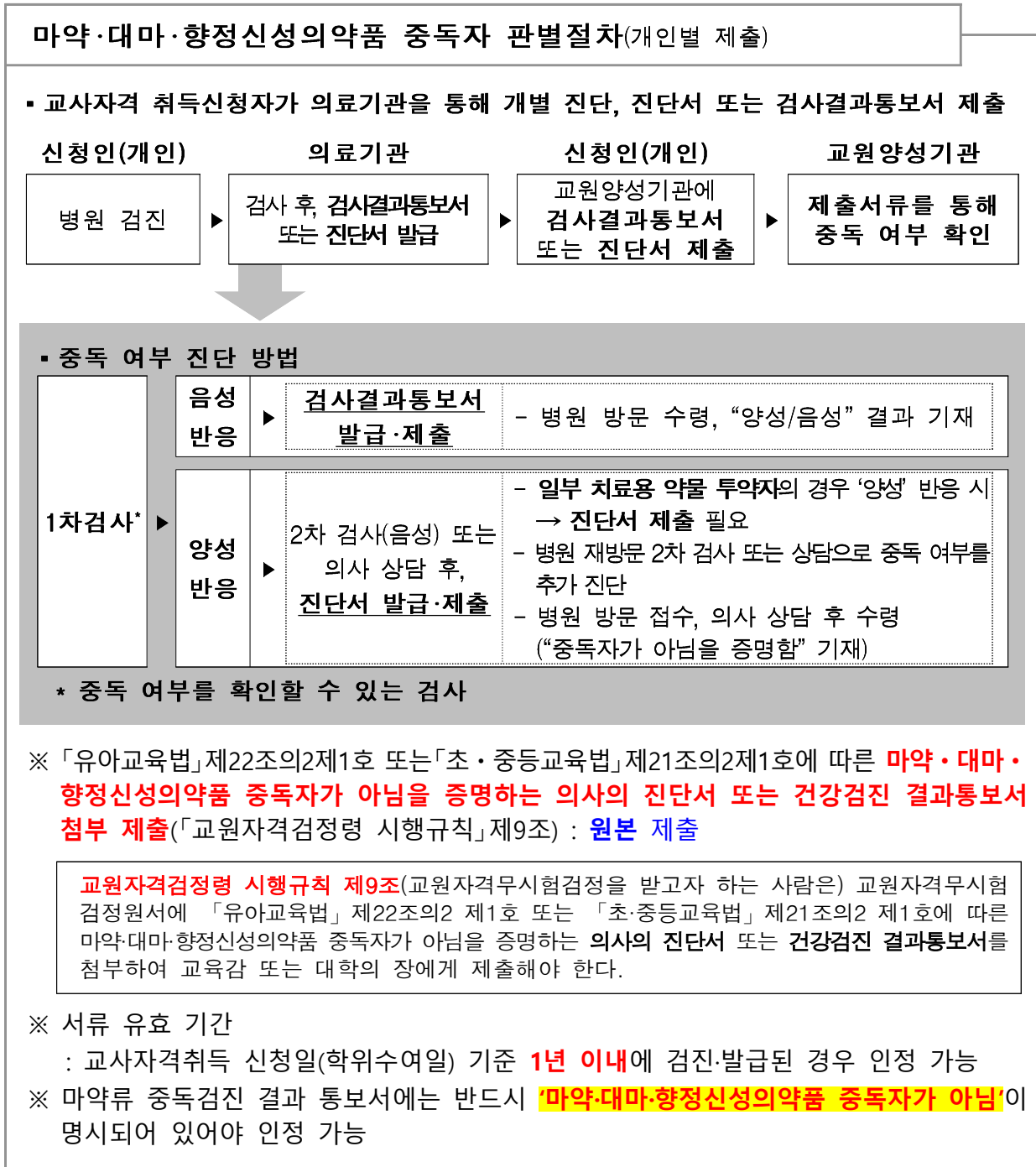


교사 자격 취득 결격사유 확인을 위한 마약류 중독 여부 검사 관련 사항 안내

□ 마약·대마·향정신성의약품 중독자 여부 판별 절차



건강 진단서

원부대조필 인

병록번호 _____

연번 _____

주민등록번호 _____ - _____

성명		성별		생년월일		연령	
주소				전화			
병명							
소견	위 사람은 「유아교육법」 제22조의2 및 「초·중등교육법」 제21조의2에 따른 결격사유 확인과 관련하여 마약, 대마, 향정신성의약품 중독자가 아님을 진단함 위의 판단은 진단일 현재의 의학적 검사와 아래 표시한 검사 결과에 근거한 것임						
비고							
용도	자격취득 결격사유 확인용			진단일			
진단을 위해 시행한 검사	☐ TBPE ☐ 진단시약검사 ☐ 기 타()						

발행일 :

의료기관 :

주소 및 명칭 :

전화 및 FAX :

면허번호 : 제 _____ 호 의사성명 _____ (인)

※ 상기 진단서는 예시로, 의료기관에 따라 양식이 달라질 수 있음

[붙임 2]

접수번호	
------	--

교사자격취득용 검사결과통보서				
구 분	시험시행기관	접수번호	성 명	
검사시행			(한글)	
주민번호				
주 소		전화 번호	집)	
			휴대폰)	

검 사 내 역			
()검사		기준범위	

위와 같이 검사하였습니다.

202 년 00월 00일

담당의사: (인)

의사소견	
종합판정	
판정보류 소견	
위와 같이 판정하였음을 증명합니다. 202 년 00월 00일 검사 기관 (인)	
사용제한	교원양성기관 교사자격취득 결격사유 확인용도 외 專用(전용)금지

※ 결과통보서는 기관마다 발급가능여부가 상이하므로, 사전 확인이 필요(교육부 협약 체결에 따라 전국 ‘건강관리협회-메디체크’에서 발급 가능