

코로나19 확진자 및 유증상자 면접전형 시 유의사항

1. 확진 또는 격리 통보를 받은 경우

가. 확진 또는 격리 통보를 받은 **즉시** 보인고 시험관리본부에 신고해야 함.

나. 신고 방법: 전화 또는 문자 통보 **(010-3921-2043)**

※ 격리 현황 미통보 또는 거짓 통보가 확인되는 경우 합격이 취소될 수 있음.

※ 입학 부정이 의심되는 등 확인이 필요한 경우라면 응시자의 관할 보건소를 통해 확인 가능하다. 제출 서류

1) 코로나-19 격리자 면접 응시 사전 신청서 1부

: 뒷면 또는 홈페이지 참조: 신청서 작성 후 사진을 찍어 문자메시지(SMS)로 전송

2) 격리 통지서 1부

: 문자로 수신한 격리통지 내용을 캡처하여 문자메시지(SMS)로 전송

3) 외출 허가서 1부

: **입원치료 중인 경우만** 담당의사의 외출 허가서를 문자메시지(SMS)로 전송

자택 격리 중인 경우 시험 목적의 외출은 허가없이 가능하기에 제출 불필요

라. 유의 사항

1) 확진 수험생을 위한 별도의 대기실, 시험실, 화장실 배정 예정

2) 확진 수험생 면접 시간은 다른 학생과의 접촉 최소화를 위해 일반 응시자 면접 종료 이후로 지정되며, 확진 수험생의 등교 시간은 별도로 안내 예정

2. 유증상자의 경우

가. 코로나19 유증상이 있을 경우 반드시 **등교 전 자가진단키트를 활용하여 검사 실시**

나. 자가진단키트 검사 결과 음성일 경우 공지된 면접 시간에 면접 전형 응시, 양성일 경우 학교로 통보(010-3921-2043) 후 학교의 안내 조치에 따라 면접 전형 응시

※ 면접 전형 관련 세부 사항 (등교 시간, 집합 장소, 면접시 유의사항 등)은 12월 23일(금)에 보인고 홈페이지에 공지됩니다.

코로나-19 격리자 면접 응시 사전 신청서

성 명			접수번호	
휴대전화 번 호	응시자		보호자	
출신학교명 (해당 사항 기재)	중학교			
	20()년 ()월 중학교 졸업			
격리 기간	2022년 ()월 ()일 ~ ()월 ()일			
격리 장소 주 소	※ 도로명 주소 기재(입원 치료 응시자는 병원명 기재)			
이동 관련 정 보	차량번호		운전자 연락처	※ 휴대전화 번호 기재
<p style="text-align: center;">위와 같이 2023학년도 신입생 입학전형 면접에 응시하고자 합니다.</p> <p style="text-align: center;">2022. . .</p> <p style="text-align: right;">응시자 : _____(정자서명)</p> <p style="text-align: right;">보호자 : _____(정자서명)</p> <p style="text-align: right; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">보인고등학교장 귀하</p>				

※ 유의사항

1. 코로나19 확진·격리 통보를 받은 즉시 본교로 유선 연락
 - 연락처: 02-2403-6021, 010-3921-2043
2. 유선 연락 후 아래 제출 서류의 사진 파일을 문자 메시지(010-3921-2043)로 제출
 - 면접시험 응시 사전신청서 (서명포함) 1부
 - 격리통지서 1부.
 - 외출허가서 1부. (입원치료 응시자만 제출, 자택격리 응시자는 제출할 필요 없음)