

(별지서식 제2호)

의과대학 학생생활관 퇴사원

			생활관	행정실
학 과		학 번		
이 름		생년월일	성별	
휴대폰	010-	생활관 호실		
퇴사일자	년 월 일			
퇴사구분	정기퇴사 or 중도퇴사 // 해당사항에 O			
퇴사사유	*사유: 중도퇴사인 경우에만 간략히 사유 작성			
경비실 최종확인	항 목	확 인	항 목	확 인
	1. 납부금		3. 카드키	
	2. 집기 책상, 의자, 침대, 옷장, 책장 등		4. 기타사항	

본인은 상기사유에 의하여 퇴사하고자 하오니
허가하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

학생 이름 / 서명 : _____ / _____ (인)

가천대학교 의과대학장 귀중

생활관 퇴사 전 자가점검표

※ 재점검 기준: (C)가 2개 이상인 경우 재점검.

※ 본 자가체크리스트는 퇴사원과 함께 경비실에 제출해야 합니다.

경비담당자가 호실점검시 청소상태가 미흡하다고 판단하면 청소 후 재점검 받아야 합니다.

호실: 호 / 이름:	/ 제출일자: 년 월 일		
질 문	없음 (A)	있음(C)	있을경우 기재
1. 생활관내 분실, 파손된 물품이 있나요?			
2. 방 내부 청소가 되어있나요?	우수 (A)	보통(B)	불량(C)
3. 화장실 청소점검	우수 (A)	보통(B)	불량(C)
가. 세면대, 거울 청소상태(이물질, 물때)			
나. 변기 청소상태(이물질, 물때)			
다. 세면대 배수구 청소상태(머리카락 제거)			
라. 샤워실 배수구 청소상태(머리카락 제거)			
마. 화장실 벽면 물때 청소상태 (A 물때 없음, B 약간있음, C 매우 많음)			
바. 화장실 바닥 물때 청소상태 (A 물때 없음, B 약간있음, C 매우 많음)			

※ 파손, 분실, 수리비 안내

-카드키 5천원, 서랍열쇠 2만원, 침대매트리스 심한 이염 세탁비 1만원

-기타 물품파손시 동일제품 이상의 제품을 구입하여 경비실에 전달해야함(ex. 샤워기헤드, 변기커버 등)