<PCR-Form A. Last updated on Feb. 17, 2021>

**PCR 검사비용 청구서**

(PCR Cost Reimbursement Request)

소 속(School/Dept.) :

과 정(Program) :

성 명(Name) :

학 번(Student #) :

 상기 본인은 광주과학기술원 기숙사 입사절차에 따라 정해진 PCR검사를 받았으며, 아래와 같이 해당 검사비용을 청구하오니 지급하여 주시기 바랍니다. I hereby request a refund for a portion of the PCR testing cost as follows:

 ○ 해당란에 체크(Check): 신규 입사자 New Occupant ( )

 기존 입사자 Current Occupant ( )

 ○ PCR검사 실시일시(PCR Test Date): 년 월 일

 ○ 유료검사가 불가피했던 사유(Reasons for a Paid Test):

 ○ 계좌정보 (Bank Info.): 은행명 (Bank Name)

 계좌번호 (Account #)

 계좌주 (Account Holder)

 ○ 첨부 (Attachment): PCR Test Cost Receipt

청구인(Applicant) : (인)

**2021. . .**

**광주과학기술원 학생팀장 귀하**

\* 신규 입사자(new occupants): 1인당 1회에 한해 검사비용 지원(Reimbursement can only be made once to each student)

 - 신규 입사하는 신입생(2021.06.21. 현재 지스트 내 생활관에 잔류 중인 연계진학자로 원내 생활관으로 연계 이주/지속 거주하는 자 제외) New students making the transition to their graduate school program are not eligible for a refund.

 - 대학 재학생 중 일괄퇴소 후 재입소하는 자

\* 기존 입사자(Current Occupants): 공무(business trip)로 출장 승인을 받고 타지역을 방문하는 자(Reimbursement can be made only for official business.)