

[별지 3] 개인형 이동장치 안전사고 보고서

개인형 이동장치 안전사고 보고서				
운전자 확인사항	소속		학번	
	성명		전화번호	
사고발생 일시				
사고발생 장소				
피해상황				
사고발생 경위				
피해자 인적사항				
20 년 월 일 소 속 : 성 명 : (서명 또는 인) 연세대학교 미래캠퍼스 부총장 귀하				