(별지 제3호 서식) <개정 2018.7.2.>

지도교수	학과장

복 학 원 서

학부(과)		학 번		학년		반	
성 명		연락처	☎ 본 인				
생년월일			☎ 보호자				
보호자주소							

휴 학 년월일	년 월 일	복 학 사 유	□ ①조기 복학(동일 학기-의가사제대, 의병제대 등) □ ②휴학기간 만료전 복학(변동 학기) □ ③휴학취소 복학(당해학기 수업일수 1/4선까지) □ ④기타 ( )

※ 첨부서류 : 의가사제대, 의병제대인 경우 병적증명서 또는 전역증 사본 1부

상기와 같이 복학원서를 제출하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신 청 자 (서명 또는 인)

※ 신청자란에 서명이나 도장이 찍히지 않은 것은 접수하지 않습니다.

◉ 대리인 신청방법 : 가족만 가능하며, 가족관계증명서와 대리인 신분증 사본 첨부

인하공업전문대학총장 귀하