

<개정 2018.11.23.>

재 입 학 원 서

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

제 적 년월일	년 월 일
재입학 사유	(자세히 기재)

상기와 같은 사유로 재입학 하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신 청 자 (서명 또는 인)

※ 첨부서류 : 성적증명서(대학의 성적이 없는 경우 미제출) 1부
산업체위탁생인 경우 추가 관련서류

※ 신청자란에 서명이나 도장이 찍히지 않은 것은 접수하지 않습니다.

이하공업전문대학총장 귀하	접수번호 :
---------------	--------

재 입 학 의 견 서

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

학생상담 종합의견	(지도교수 작성)

학과장

년 월 일

지도교수 (서명 또는 인)