

휴 학 신 청 서

계 열		학 번	
주민등록번호		학 년	
전화번호		성 명	
주 소			
기 간	년 월 일부터	년 월 일까지	
사 유	<input type="checkbox"/> 군입대 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 가정사정 <input type="checkbox"/> 기타		

본인은 보호자의 동의하에 위와 같이 휴학하고자 하오니 허가하여 주시길 바랍니다.

년 월 일

신청자 성명 : (인)
 보호자 성명 : (인)
 (신청자와의 관계 :)

유의사항

1. 입대휴학 신청자는 입대 사실을 확인 할 수 있는 증명서 1통을 첨부하여야함.
2. 군입대 후 귀향 조치된 경우에는 즉시 교무처 교무 팀으로 통보해야함.
3. 일반 휴학 기간 중 입대할 경우에는 입대 전에 입영통지서 사본 1통을 첨부하여 휴학 연기 신청서를 제출하여야 함.
4. 질병으로 휴학하는 경우에는 종합병원장이 발행하는 4주이상의 진단서를 첨부해야함.
5. 휴학기간 만료 후 해당학기 등록 기간 내에 복학하지 않을 경우에는 제적 처리됨.

	지도교수	주임교수	총 관 주임교수
결 제			

총괄 주임교수 귀하

